

ÉCOLE D'ARCHERIE TRADITIONNELLE



FICHE D'INSCRIPTION

DATE DU STAGE : _____

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ / _____ / _____

ADRESSE : _____

TEL PORTABLE : _____

E MAIL: _____

L'inscription est valide et prend effet à réception de la fiche d'inscription et de la réception du paiement.
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de sécurité, du règlement du stage, des recommandations en matière d'assurance et en accepte les conditions.

Je m'engage à respecter les consignes de sécurité édictées par l'école d'archerie et de ses représentants afin de mettre en œuvre scrupuleusement les méthodes de tir recommandées.

DATE :

LIEU :

SIGNATURE :

L'inscription doit être renvoyées par voie postale ou électronique à :

philbows@gmail.com

ou

M. Philippe Baumann 105 chemin de la Fleur de Lys - Quartier Tourtre - 26420 - St Martin en Vercors.