



# DEMANDE DE LICENCE

Remplir en lettres majuscules SVP

NOM : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Né(e) le ..... à .....

Département : ..... Pays : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Nationalité : ..... Profession : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Courriel : .....

Avez-vous déjà été licencié(e) à la Fédération Française de Tir : OUI / NON

Si oui, dernière saison d'inscription : ..... N° de licence : .....

Club : .....

Discipline pratiquée : 10M – 25M – 50M – Arme de poing – Arme d'épaule

Avez-vous des autorisations de détention d'armes en cours : OUI / NON

Si oui, nombre d'autorisations : .....

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à ..... le .....

signature

Joindre obligatoirement à la demande :

- Photocopie de la C.N.I recto-verso,
- Certificat médical indiquant qu'il n'y a aucune contre-indication à la pratique du Tir sportif,
- Une photo d'identité,
- Justificatif de domicile si adresse différente de celle figurant sur la C.N.I,
- Règlement de la cotisation.

Joindre obligatoirement à la demande :

- Photocopie de la C.N.I recto-verso,
- Certificat médical indiquant qu'il n'y a aucune contre-indication à la pratique du Tir sportif,
- Une photo d'identité,
- Justificatif de domicile si adresse différente de celle figurant sur la C.N.I,
- Règlement de la cotisation.