



DEMANDE DE LICENCE / SECOND CLUB

Remplir en lettres majuscules SVP

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le à

Code postal : 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 / souhaitée : 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 et atteste avoir été informé de l'existence d'un système de vidéo surveillance au sein des installations.

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.

Conformément à la loi « Informatique et liberté » vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification de vos informations.