



LIGUE D'AQUITAINE DE TIR

CT S.A.M LESPARRÉ



FICHE D'ADHESION

Nom _____ Prénom _____
Né le _____ A _____ (____)
Sexe M F
Adresse _____
Code Postal _____ Commune _____
Téléphone _____ Portable _____
e-mail _____

Pour les mineurs de moins de 18 ans, personne à contacter en cas d'urgence :

Nom _____ Prénom _____
Téléphone _____ Portable _____
Cotisation _____ € Réglée Chèque Espèces

Je reconnais vouloir adhérer au CT SAM TIR LESPARRÉ et déclare en respecter les statuts et les règlements intérieurs (consultables sur le site internet <https://www.club-tir-lesparre.fr>).

Je suis avisé que la licence de la FFTIR est dématérialisée et que je dois créer mon compte sur <https://eden.fftir.org>. La prise de licence implique la vérification de l'inscription au FINIADA.

Documents à fournir :

- Certificat médical d'aptitude à la pratique du tir sportif (modèle de la FFTIR)
- Une photographie d'identité
- Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité.
- Autorisation parentale pour les mineurs

J'autorise Je n'autorise pas le club de tir à publier sur son site internet ou ses publications internes toutes photos de ma personne prises dans le cadre du tir sportif ou des activités organisées par le club.

Nota : ces données sont collectées pour un usage interne au club de tir, et sont dispensées de la déclaration à la Commission Nationale Informatique et Liberté, conformément à la déclaration n° 2006-138 du 9 mai 2005.

Le comité directeur se réserve le droit de refuser une demande d'adhésion sans aucun justificatif.

A LESPARRÉ-MEDOC, le ____ / ____ / ____
Signature du demandeur ou du représentant légal
précédée de la mention « lu et approuvé ».



AUTORISATION PARENTALE
à remplir par les deux parents

Nous soussignés,

(Nom Prénom), **du père**, représentant légal / tuteur (rayer les mentions inutiles)

.....

demeurant à ...(Adresse)

.....
.....

(Nom Prénom), **de la mère**, représentant légal / tuteur (rayer les mentions inutiles)

.....

demeurant à ...(Adresse)

.....
.....

autorisons l'enfant

..... né(e) le/...../..... à.....

À pratiquer le Tir sportif de loisir et de compétition au sein du club de :..... affilié à la
Fédération Française de Tir .

Nous autorisons aussi, le cas échéant, l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence dans la
mesure où les circonstances obligeraient à un recours hospitalier ou clinique.

Numéro de sécurité sociale de l'enfant :.....

Numéro de téléphone où joindre le responsable légal:.....

Nom du Médecin à prévenir et établissement de soins choisi: hôpital/clinique (rayer la mention)
(celui-ci sera respecté dans la mesure de son existence à proximité du site et de sa compatibilité avec l'état de
l'enfant):

Le Docteur : Téléphone:.....

Nous autorisons (rayer la mention)

Nous n'autorisons pas

l'enfant à effectuer les déplacements concernant les matchs en dehors du lieu de l'Association, en voiture
particulière ou en transport en commun.

Fait à _____, le ____/____/_____

Signature **du père**, représentant légal / tuteur (rayer les mentions inutiles)

Signature **de la mère**, représentant légal / tuteur (rayer les mentions inutiles)