



# Bulletin d'adhésion Adulte La Madeleinoise de Tir

**1<sup>ère</sup> inscription** (Si vous n'avez jamais été licencié à la fédération Française de tir)

**Réinscription** (Si vous étiez précédemment licencié dans notre club)

Dernière saison d'inscription : \_\_\_\_\_

N° Licence : \_\_\_\_\_

**Mutation** (Si vous étiez précédemment licencié dans un autre club)

Nom ancien club : \_\_\_\_\_

**2<sup>ème</sup> Club** (Vous devez être licencié dans un 1<sup>er</sup> club)

Nom 1<sup>er</sup> Club : \_\_\_\_\_

## Identité

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
(Si différent)

Né le : \_\_\_\_\_

A : \_\_\_\_\_

(Dpt et Ville)

## Domicile

Adresse (Ligne 1) : \_\_\_\_\_

(Ligne 2) : \_\_\_\_\_

(Ligne 3) : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

## Renseignements complémentaires

N° Tel Fixe : \_\_\_\_\_

N° Tel Mobile : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Personne à prévenir : \_\_\_\_\_

(en cas d'accident)

N° Fixe : \_\_\_\_\_

N° Mobile : \_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu La Madeleinoise de Tir :

Expérience du tir et disciplines pratiquées :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur n'avoir jamais été interné(e) pour troubles mentaux et

J'estime n'être atteint(e) d'aucune maladie mentale.

Je m'engage à fournir le certificat médical de non-contre-indication à la pratique du tir sportif.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

L'inscription ne sera définitive qu'après fourniture du certificat médical.

Les sommes versées ne sont pas remboursables.

Fait à La Madeleine le : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Documents fournis :

- Certificat médical de non-contre-indication à la pratique du tir sportif
- Photocopie Pièce d'identité
- Photocopie recto-verso précédente licence
- Photos d'identités

Montant réglé : \_\_\_\_\_ €

Chèque

Espèce