

Salle



# CARABINIERS SAINT-QUENTINOIS

## DEMANDE DE LICENCE

Affilié à la F. F. TIR n° 16 - 02 - 125

Agrément Jeunesse et Sports n° 2 - S - 39

Licences , Détentions , Carnets de Tirs : Jérôme LEGRAND - 21 rue Charles Collin - 02100 - REMAUCOURT

Tél. : 06.95.96.27.72 COURRIEL: jeromegrandcarabiniers@gmail.com



SAISON SPORTIVE : 2023 / 2024

Du 1er Septembre 2023 au 31 Août 2024

**A COMPLETER EN MAJUSCULES S.V.P.**

DATE DE LA DEMANDE : / /

NOM : \_\_\_\_\_ NOM DE JEUNE FILLE : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL DU LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

NATIONALITE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

PROFESSION : \_\_\_\_\_

TELEPHONES : \_\_\_\_\_

COURRIEL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**LISTE ROUGE** →  OUI  NON

J'autorise l'association à me communiquer des informations par courriel  OUI  NON

J'autorise l'association à communiquer à la F.F.TIR mes coordonnées téléphones et E-mail  OUI  NON

AVEC TOUTE DEMANDE DE LICENCE IL DOIT ETRE FOURNI UN CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRES INDICATIONS POUR LE TIR SPORTIF ; ETABLI PAR LE MEDECIN TRAITANT DU DEMANDEUR AINSI QU'UNE PHOTO .

SIGNATURE DU DEMANDEUR : \_\_\_\_\_

REGLEMENT:	Banque & N° Chèque:	ESPECES:	MONTANT

**POUR LES MINEURS : AUTORISATION PARENTALE**

REPRESENTANT LEGAL : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

AUTORISE : \_\_\_\_\_

A PRATIQUER LE TIR SPORTIF \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ SIGNATURE : \_\_\_\_\_

Après les séances de Tir, votre enfant attends dans la salle  ou sur le parking

### 2ème CLUB ou MUTATION

NOM DE LA SOCIETE D'ORIGINE : \_\_\_\_\_

N° SOCIETE : / / N° LICENCE : \_\_\_\_\_

Autorisation de détention d'armes  OUI  NON CARNET DE TIRS :  OUI  NON

DATE CONTRÔLE DES CONNAISSANCES \_\_\_\_\_

**FURNIR LA PHOTOCOPIE DES DETENTIONS**

<b>CADRE RESERVE AU CLUB</b>	
CATEGORIE LICENCE 1 JEUNE	CATEGORIE SPORTIVE :
2 ADULTE	
LICENCE PROVISOIRE N° _____	ETABLIE LE : / /
DEMANDE DE MUTATION _____	ENVOYEE LE : / /

Entregist

Medical

2ème Club

Contrôle Carnets