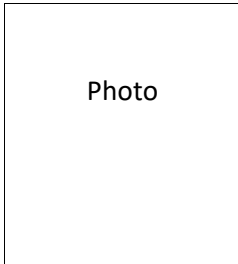




CONFIDENTIEL

PLAISANCE TIR SPORTIF

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS – ADULTE



Nom : *En majuscules* Prénoms :

Nom de jeune fille : *Pour les femmes mariées*

Date de naissance : Lieu de naissance :
Ville, Département, Pays

Adresse :

.....

Nationalité :

Document d'Identité n° : en date du

N°s téléphone personnel : Fixe : Mobile :

Messagerie :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom, prénom, lien de parenté, n° de téléphone

.....

A déjà pratiqué le tir : OUI NON À quelle occasion :
Rayer la mention inutile

Catégorie : 1^{er} Club (*éventuellement*) :

Les adultes débutants commencent obligatoirement, à l'école de tir, par 5 séances de théorie et de pratique de tir à 10 mètres. Dès que leur aptitude au tir est reconnue par leur instructeur et après une épreuve écrite (QCM), ils peuvent s'initier à une autre discipline.

Joindre à cette fiche :

- 1 – Un photo d'identité.
- 2 - Certificat médical de non contre-indication pour la pratique du tir sportif.
- 3 - Photocopie de votre carte d'identité ou du passeport.
- 4 - Photocopie d'un justificatif récent de résidence (EDF, téléphone...).

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club et des règles de sécurité édictées par la Fédération Française de Tir, de m'y conformer, de respecter les observations ou les décisions des dirigeants et des responsables et de participer activement à la vie du Club.

Ne rien inscrire sur cette ligne. Réservee au Bureau, Club Tir Sportif

Licence FFTir n°
Commentaires :

Règlement Général sur la Protection des Données

J'autorise Plaisance Tir Sportif à conserver mes données personnelles sur une ou plusieurs bases de données électroniques internes. Les données personnelles concernées comprennent généralement mais se limitent à:

Noms, adresse, date et lieu de naissance, nationalité, numéro et date d'émission du document d'identité, adresse e-mail, numéros de téléphone fixe & portable, numéro de licence FFTir, numéro du badge magnetique et la Personne à prévenir en cas d'accident.

J'accepte que ces informations puissent être partagées avec FFTir.

Je me réserve le droit de retirer cette autorisation à tout moment.

Date :

.....

Signature de l'intéressé

.....

Visa du responsable du Club