



TIR SPORTIF SAINT CHAMONNAIS



DEMANDE D'INSCRIPTION ou RE-INSCRIPTION

PARRAINAGE : DATE :/...../.....

NOM : PRENOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... SEXE :

LIEU DE NAISSANCE :

CODE POSTALE : PROFESSION :

ADRESSE :

CODE POSTALE : VILLE :

N° TEL :/...../...../...../..... NATIONALITE :

E-MAIL :@.....

-Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du TSSC

-J'autorise l'utilisation de mes données personnelles par le TSSC, et leur transfert à la fédération Française de Tir Sportif

-J'autorise/je n'autorise pas la publication de mon image par le TSSC

Rayer l'option qui ne vous convient pas

Signature :

Du responsable légal pour les mineurs

PIECE A FOURNIR

- CERTIFICAT MÉDICAL (Pour les inscriptions)
- CHÈQUE DU PRIX DE LA LICENCE (à l'ordre du TSSC)
- POUR LES MINEURS : JOINDRE L'IMPRIMÉ DE L'ACCORD PARENTAL
- 1 PHOTO D'IDENTITÉ

Photo d'identité

