

☐ Madame

☐ Monsieur

Nom :	Prénom :
Nom de jeune Fille	
Date de naissance :	Ville de Naissance /CP
Nationalité :	Profession

☐ Carte professionnelle Type : _____

☐ Brevet de secourisme (Photocopie à fournir)

Adresse Personnelle	
Code Postal	Ville
Domicile	professionnel
Portable	@ mail

PARRAINS	Nom	Prénom	N° carte Club
1 ^{er} parrain CTPS			
2 ^{ème} parrain CTPS			

Licence Fédération Française Tir de l'année Oui ☐ Non ☐ (N° _____)

		Professionnel
Droit d'entrée 1 ^{ière} année	300 € ☐	100 € ☐
PASSAGES ILLIMITES		
Cotisation Annuelle 1 ^{er} club	360 € ☐	300 € ☐
Cotisation Annuelle 2 ^{ème} club	275 € ☐	215 € ☐
INSCRIPTION SEULE + 30 € PAR PASSAGE		
Cotisation Annuelle	210 € ☐	180€ ☐

Cocher la case correspondant à votre situation

Detail: Le ____/____/202__

1^{er} club ☐ 2^{ème} club ☐

Droit entré : _____€

Cotisation annuelle : _____€

Vu par : _____

☐ CB ☐ Cheque ☐ Espèce

Conjoint ou autre membre de la famille vivant au même domicile 50% du montant réglé, hors Licence de la Fédération Française Tir.

PIECES A FOURNIR

- 1- Deux photos d'identités
- 2- Un extrait de casier judiciaire N°3
- 3- Une photocopie recto/verso de la pièce d'identité
- 4- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tir sportif de moins de 3 mois (<https://www.fftir.org/wp-content/uploads/2021/07/20210708-Certificat-V4.pdf>)
- 5- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois

En cas de 2^{ème} club, une photocopie recto/verso de la licence de tir en cours de validité visée par le Médecin

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom :	Prénom :
Portable	

Je certifie sur l'honneur

☐ N'avoir jamais fait l'objet d'une condamnation ou de poursuites pénales et/ou judiciaires.

☐ Ne jamais avoir été traité(e) ou interne(é) pour cause psychiatrique, ne pas prendre de substance et/ou de médicaments qui pourraient altérer mon jugement et/ou amoindrir mes réflexes.

☐ M'engage à respecter le règlement intérieur du CTPS, dont j'ai pris connaissance.

☐ Si mon comportement s'avérait non conforme avec le dit règlement, le CTPS se réserverait le droit d'exclusion. Après une période probatoire d'un an mon appartenance au club deviendra effective.

☐ J'accorde ou ☐ je n'accorde pas au CTPS la permission de publier les images prises de moi-même durant des découvertes, des initiations, des stages, des championnats et rencontres organisées par la Fédération Française Tir et/ou le CTPS. Ces images peuvent être exploitées dans le cadre de Promotion du Tir sportif, sans limitation de temps (Affiches, produits de communication, exposition, publicité, Internet, etc...).

☐ Je suis informé que le montant de la cotisation annuelle au CTPS et de la part fédérale, ainsi que les droits d'entrée ne sont pas remboursables.

☐ En cas de départ de rendre mon badge

☐ Je déclare avoir pris connaissance des Règles de Sécurité, du Règlement Intérieur du CTPS.

☐ Je déclare être informé que l'ensemble des locaux sont placés sous vidéo.

☞ Le comité directeur du CTPS étudiera le dossier dans le cas où l'ensemble des cases ne sont pas cochées.

Date : ____ / ____ / ____

Signature

Tout dossier incomplet ne sera pas traité – Merci par avance

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Président et/ou au Trésorier de l'association.