

### TIR SPORTIF

Séance découverte le :

Assurée par :

| DEMANDE DE LICENCE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                                                    |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Adulte <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         | Jeune moins de 18 ans <input type="checkbox"/>                     |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         | Etudiant moins de 26 ans <input type="checkbox"/>                  |                                                      |
| Création <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Renouvellement <input type="checkbox"/> | Second club <input type="checkbox"/>                               | Mutation <input type="checkbox"/> N° licence : _____ |
| Nom :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         | Prénom :                                                           |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         | Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> |                                                      |
| Nom de jeune fille :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                    |                                                      |
| Date de naissance :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         | Lieu de naissance :                                                |                                                      |
| Pour la France, préciser le département :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         | Pour l'étranger, préciser le pays :                                |                                                      |
| Nationalité :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                                                    |                                                      |
| Adresse :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                                    |                                                      |
| Code postal :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         | Ville :                                                            |                                                      |
| Pays de résidence :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                                                    |                                                      |
| Téléphone fixe :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         | Téléphone portable :                                               |                                                      |
| Courriel :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                                                    |                                                      |
| Personne(s) à contacter en cas d'urgence                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                                                    |                                                      |
| Prénom – nom :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         | Téléphone :                                                        |                                                      |
| Prénom – nom :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         | Téléphone :                                                        |                                                      |
| J'accepte d'être pris(e) en photo <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         | Je n'accepte pas d'être pris(e) en photo <input type="checkbox"/>  |                                                      |
| Renouvellement : j'atteste avoir déposé mon certificat médical sur le site EDEN : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                                                    |                                                      |
| <input type="checkbox"/> Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la STR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                                                                    |                                                      |
| Signature du demandeur :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                                                    |                                                      |
| <p>Le Président de la STR certifie qu'il est bien en possession du certificat médical pour toute nouvelle demande de licence conformément à la législation en vigueur (Article 5 de la loi n°99-223 du 23 mars 1999) ou que celui-ci a été déposé sur le site EDEN pour les renouvellements</p> <p>La Fédération Française de Tir se réserve le droit de ne pas valider une licence indûment délivrée.</p> <p>Dans le cas d'un mineur, le Président de la STR certifie être en possession de l'autorisation parentale obligatoire établie par la personne qui exerce l'autorité parentale pour le mineur concerné.</p> |                                         |                                                                    |                                                      |
| Cadre réservé à la Société de Tir de Reims                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                                                    |                                                      |
| Pièces d'identité présentée : CNI <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                                                    |                                                      |
| Demande reçue le :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         | Commentaire/profession :                                           |                                                      |
| Carte bancaire <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Espèces <input type="checkbox"/>        | Chèque <input type="checkbox"/>                                    | Autre <input type="checkbox"/>                       |

**Inscription** : demande de licence, photo d'identité récente, certificat médical de moins d'un an de non contre-indication à la pratique du tir sportif, autorisation parentale pour les mineurs, paiement de la cotisation.

**Renouvellement** : demande de licence, certificat médical de moins d'un an de non contre-indication à la pratique du tir sportif déposé sur le site EDEN, autorisation parentale pour les mineurs, paiement de la cotisation.

Conformément à l'article 15 du RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression de vos données personnelles.