

photo



**DEMANDE DE LICENCE
OU DE RENOUELEMENT**

12.88.083

N° de société

Date de naissance

Masculin=M
Féminin=F

Si étranger= E

Nom _____

Ville de naissance _____

Prénom _____

code postal

Nom de jeune fille _____

Pays de naissance _____

Adresse _____

Nationalité _____

Téléphone

Ville _____

Portable

Code postal _____

Tel. prof _____

E-mail _____

LE SOUSSIGNE DECLARE SUR L'HONNEUR (rayer les mentions inutiles)

- n'avoir jamais été en traitement dans un hôpital psychiatrique,
- avoir été en traitement dans un hôpital psychiatrique (ci joint certificat médical prévu par l'article 18 du décret-loi du 18 avril 1939),
- Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de la Sté de Tir de St Dié des Vosges, l'avoir lu et compris".

Date et signature

Joindre à la demande un certificat médical d'aptitude physique et psychique au tir sportif prévu par l'article 18 du décret-loi du 18 avril 1939 et 1 photo d'identité, photocopie recto verso de carte d'identité en cours de validité

PAIEMENT : ESPECES CHEQUE

TARIF saison
2024-2025

LICENCE A (plus de 21 ans) 135 €.....

LICENCE B (moins de 21 ans) 95 €.....

Discipline principale pratiquée Carabine / Pistolet 50 Mètres Pistolet 25Mètres

Carabine / Pistolet 10 Mètres