

# INSCRIPTION CSB TIR - SAISON 2024 - 2025

**A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES**

INSCRIPTION  RÉ-INSCRIPTION  n° d'adhérent F.F.TIR : .....<sup>(1)</sup>

<b>CIVILITÉ</b> Monsieur ou Madame <small>0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.</small>	<b>REPRÉSENTANT LÉGAL (pour mineurs)</b>				
<b>NOM +/- NOM de JEUNE FILLE</b> <sup>(2)</sup>	née			<b>PRÉNOM</b> <sup>(2)</sup>	
<b>DATE NAISS.</b> <sup>(2)</sup>	<b>LIEU NAISS.</b> <sup>(2)</sup>		<b>DÉPART</b> <sup>(2)</sup>		
<b>PAYS NAISS.</b> <sup>(2)</sup>			<b>NATIONALITÉ</b> <sup>(2)</sup>		
<b>ADRESSE</b> <sup>(2)</sup>	<b>N°</b>	<b>RUE</b>			
	<b>C.P</b>		<b>VILLE</b>		
<b>TÉLÉPHONE</b> <sup>(2)</sup>	<b>domicile :</b> . . . . .		<b>mobile :</b> . . . . .		
<b>ADRESSES MAIL ET GMAIL</b> <sup>(2)</sup>	@		@gmail.com		
<b>PROFESSION</b> <sup>(2)</sup>					
<b>DÉJÀ INSCRIT DANS UN AUTRE CLUB ?</b>	OUI <input type="checkbox"/> LEQUEL ? .....			NON <input type="checkbox"/>	
<b>ARMES POSSÉDÉES</b>					

<sup>(1)</sup> à renseigner sauf lors d'une première inscription <sup>(2)</sup> informations obligatoires

DROIT D' ENTRÉE	COTISATION ADULTE	COTISATION JEUNE (- de 18 ans)	COTISATION CONJOINT	COTISATION 2ème club	MONTANT TOTAL	<u>VISA TRÉSORIER DU C.S.B</u>	
Règlement effectué en		ESPECES <input type="checkbox"/>	CHEQUE <input type="checkbox"/>	émetteur du chèque :			
Règlement en plusieurs traites		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Chèque n°		Montant :	
<b>TARIFS des COTISATIONS</b> Droit d'entrée : 35€ (1ère année) Cotisation Adulte : 155€ Cotisation Conjoint : 130€ Cotisation - de 18 ans : 130€ Cotisation 2ème club : 118 €		Si oui		Chèque n°		Montant :	
				Chèque n°		Montant :	
				Chèque n°		Montant :	

**JOINDRE IMPÉRATIVEMENT :**

- un certificat médical mentionnant l'aptitude à la pratique du tir sportif de loisir et de compétition daté et signé par un médecin **entre le 1er juillet et le 30 septembre** de l'année d'inscription.
- deux photos d'identité (pour nouveaux membres)
- la copie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité

En déposant cette inscription, je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du CSB Tir et reconnais être informé que, conformément aux statuts, l'Assemblée Générale Annuelle du CSB Tir se réunit au moins une fois par an sur convocation de son président.

J'accorde au CSB Tir la permission irrévocable de publier les photographies ou images que vous pourriez prendre de moi au cours des activités pratiquées au sein du club et qui pourraient être exploitées dans le cadre d'articles de presse ou du site internet (www.csbtir.fr), sans objectif commercial.

Fait à ..... le .....  
signature (précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé")

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'administration de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification à ces informations.