



Fiche d'Adhésion

Coller ici votre
photo d'identité

Nom Prénom

Demeurant :

N°rue.....

Code Postal Ville

Date et lieu de Naissance Sexe M F

Nationalité

Téléphone..... portable

Fax..... Adresse mail@.....

Pour les mineurs de moins de 18 ans, personne à contacter en cas d'urgence :

Prénom Nom

Adresse : N°rue.....

Code Postal VilleQualité :

Téléphone : Portable :

En cas d'indisponibilité de cette personne, autre personne à contacter :

Prénom Nom

Adresse : N°rue.....

Code Postal VilleQualité :

Téléphone : Portable :

montant de la cotisation :Réglée par Chèque en espèces (cocher la case correspondante)

si chèque : banque.....N° date :

Pour la première année de cotisation prévoir le règlement du « droit d'entrée » selon tarif établi

« J e reconnais, vouloir adhérer à A.M.I.E.N.S Tir et déclare respecter ses statuts et son règlement intérieur. J'accepte aussi de plein gré, que les informations portées ci-dessus apparaissent dans le fichier informatique de l'association. Je sais pouvoir le consulter et le faire rectifier au siège social d' A.M.I.E.N.S Tir. »

J' autorise, n'autorise pas (rayer la mention inutile) AMIENS Tir à publier sur son site internet ou les publications internes toutes photos de ma personne prises dans le cadre du tir sportif ou de toutes activités organisées par le club.

- Joindre un certificat de non contre indication médicale à la pratique du tir
- 1 photo d'identité récente
- 4 enveloppes timbrées

Signature du demandeur ou du responsable précédée de la mention "lu et approuvé"

(¹)Pour le jeune, son nom de famille doit éventuellement être suivi du nom de son représentant légal.

Amiens, le,

Lu et approuvé





AUTORISATION PARENTALE
à remplir par les deux parents

Nous soussignés,

(Nom Prénom), **du père**, représentant légal / tuteur (rayer les mentions inutiles)

.....

demeurant à ...(Adresse)

.....

.....

(Nom Prénom), **de la mère**, représentant légal / tuteur (rayer les mentions inutiles)

.....

demeurant à ...(Adresse)

.....

.....

autorisons l'enfant

..... né(e) le/...../..... à.....

À pratiquer le Tir sportif de loisir et de compétition au sein du club : **AMIENS Tir**, affilié à la Fédération Française de Tir .

Nous autorisons aussi, le cas échéant, l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence dans la mesure où les circonstances obligeraient à un recours hospitalier ou clinique.

Numéro de sécurité sociale de l'enfant

.....

Numéro de téléphone où joindre le responsable

légal:.....

Nom du Médecin à prévenir et établissement de soins choisi: hôpital/clinique (rayer la mention)
(celui-ci sera respecté dans la mesure de son existence à proximité du site et de sa compatibilité avec l'état de l'enfant):

Le Docteur : Téléphone:.....

Nous autorisons (rayer la mention)

Nous n'autorisons pas

l'enfant à effectuer les déplacements concernant les matchs en dehors du lieu de l'Association, en voiture particulière ou en transport en commun.

Fait à _____, le ____/____/_____

Signature **du père**, représentant légal / tuteur (rayer les mentions inutiles)

Signature **de la mère**, représentant légal / tuteur (rayer les mentions inutiles)

