

FICHE DE RÉINSCRIPTION



PIÈCES À FOURNIR :

- Licence 20__-20__ signée du médecin
Ou
- Certificat médical

NOM : _____ Prénom : _____

N° de licence : _____

Règlement le : __/__/__ Montant : _____ Espèces : Chèque :

Banque : _____ N° de chèque : _____

Signature du tireur : _____ Nom du permanent : _____

À NE REMPLIR QU'EN CAS DE CHANGEMENT

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tel : _____ Email : _____

Afin de recevoir les infos par internet : @dresse Email

_____ @ _____

ACCORD PARENTAL POUR LES MINEURS

Nous, soussignés, Monsieur _____ et Madame _____

Représentants légaux de _____ Né(e) le __/__/__ à _____

N° de licence F.F.Tir _____ Adhérent de MAROMME TIR SPORTIF – N° 14 76 015

Autorisons notre fils, fille, pupille (rayer les mentions inutiles) ci-dessus mentionné(e) à participer aux manifestations animées ou organisées dans le cadre de la Fédération Française de Tir (Tels que les entraînements, stages, compétitions, critériums ou autres...).

Fait à Maromme le : __/__/__

Signature des représentants légaux