

☐	DEMANDE DE LICENCE	☐	MUTATION	☐	RENOUVELLEMENT
☐ Adulte	☐ Jeune	☐ 2 -ème club	Club d'origine:		
			IN° de licence:		

Nom: _____ Prénom: _____

Non de naissance: _____

Date de naissance: _____ Lieu de naissance: _____

Code postal: _____ Pays (hors France) _____

Adresse _____

Code postal: _____ Ville: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Disciplines pratiquées

- ☐ Arme d'épaule
- ☐ Arme de poing
- ☐ Loisir
- ☐ Compétition

Pièces jointes

- ☐ Espèces
- ☐ Chèque
- ☐ Autorisation parentale
- ☐ Photo

- ☐ Le demandeur accepte de participer à des formations
- ☐ Le demandeur atteste posséder des armes soumises à autorisation

Cette demande de licence ne pourra être validée que si un contrôle médical a été effectué et qu'un certificat confirmant le contrôle a été déposé sur l'application EDEN de la FFTir.

La FFTir se réserve le droit de ne pas valider une licence indument délivrée.

Le demandeur certifie avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur du Cercle Pasteur Montargis Tir ou s'engage à en prendre connaissance sur le site internet du club. Il atteste y adhérer sans aucune restriction.

- ☐ Le demandeur ne donne pas l'autorisation de publier les images le représentant, prises lors d'entraînements, rencontres sportives, compétitions, ...

Date et signature du président

Date et signature du demandeur précédé de la mention "lu et approuvé sans réserve"

Vos droits RGPD, consultez :

- pour les traitements fédéraux <https://eden.fftir.org/#/rgpd> et <https://itac.pro/rgpd.aspx>
- pour les traitements du CPMT https://www.cercle-pasteur-montargis-tir.fr/rgpd_fr.html

- ☐ Carte de club éditée