

CERCLE DE TIR DE SAINT CHEF

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2025/2026

OBLIGATION D'ECRIRE EN LETTRES MAJUSCULES AVEC APPLICATION

Par courrier CTICBJ 8 Rue juiverie BP 40031 38460 CREMIEU

NOM*:	PRENOM* :	NOM JEUNE FILLE*
ADRESSE* :		
CODE POSTAL* :	VILLE* :	

***MENTION OBLIGATOIRE A REMPLIR**

TELEPHONE* :	<u>e-mail obligatoire :</u>		
PROFESSION :			
DATE DE NAISSANCE* :	LIEU* :	DEPARTEMENT*	
NATIONALITE* :	SEXE* :	M	F

** Entourer votre choix*

***MENTION OBLIGATOIRE A REMPLIR**

DISCIPLINE ENVISAGEE*	FFT	FFBT	CARTE CLUB (uniquement)	MUTATION
PLATEAUX :	FOSSE	SKEET	PARCOURS	
CIBLE :	PISTOLET	CARABINE	POUDRE NOIRE	

Je déclare : posséder des armes de classe B ne pas posséder d'armes de classe B*

** Entourer votre choix*

SI VOUS AVEZ ETE DEJA LICENCIE L'ANNEE PRECEDENTE	
N° LICENCE :	CLUB :

A FOURNIR A L'INSCRIPTION (Uniquement pour les nouveaux membres)

SECTION PLATEAUX*	<input type="checkbox"/>	4 PHOTOS
OU		
SECTION CIBLE*	<input type="checkbox"/>	JUSTIFICATIF DE DOMICILE
	<input type="checkbox"/>	PHOTOCOPIE PIECE D'IDENTITE
	<input type="checkbox"/>	CERTIFICAT MEDICAL
	<input type="checkbox"/>	SI MUTATION PHOTOCOPIE DE LA LICENCE PRECEDENTE
	<input type="checkbox"/>	AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEUR

** Cocher les documents remis*

A REMETTRE AVEC LE REGLEMENT DE L'INSCRIPTION

CARTE DE CLUB ESTAMPILLEE A LA DATE DE CREATION

**SERA ENVOYE AU SOCIETAIRE
LICENCE ET BADGE**

** Pour un nouveau adhérent*

DATE :

SIGNATURE DU SOCIETAIRE :