TIR SPORTIF LIBOURNE

Demande de licence FFT - Mineur

Prénoms : _____ Lieu de naissance : _____

Nom : _____ Date de naissance : I__I__I I__I__I I__I__I__I__I

Adresse : _____

Code postal : I__I__I__I__I__I Ville : _____

Téléphone fixe : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Téléphone mobile : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Courriel : _____

Numéro de sécurité sociale de l'enfant : I__I I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I__I I__I__I__I I__I__I

Autorisation parentale

Je soussigné(e), Prénom _____ Nom _____

☐ Autorise mon enfant à pratiquer le Tir sportif de loisir et de compétition au sein du club de : **Tir Sportif Libourne** affilié sous le *n°02 33 021* à la Fédération Française de Tir.

☐ Autorise l'équipe d'encadrement du club Tir Sportif Libourne à prendre des mesures nécessaires en cas d'urgence dans la mesure où les circonstances obligeraient à un recours hospitalier.

☐ Autorise mon enfant à repartir seul à la fin de l'activité ou si celle-ci est interrompue ou annulée.

☐ M'engage à accompagner, à présenter mon enfant et à le retirer à la fin de l'activité.

☐ Autorise la personne suivante _____ à accompagner, à présenter mon enfant et à le retirer à la fin de la séance.

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 : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et en accepte le contenu dans son intégralité. Je consens à la collecte et au traitement des données personnelles de mon enfant tel que défini dans la politique de protection de données personnelles afin de bénéficier des services et offres des sponsors du Tir Sportif de Libourne.

Signature des parents :

Cadre réservé

N° de licence : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Location arme ☐ 10m ☐ 25m

Demande enregistrée dans le lot : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Total payé : _____ Droit d'entrée : ☐ Abattement : ☐ 15€ ☐ 30€

Mode de paiement : _____

Tél : 05 57 51 95 93 Courriel : infos@tir-sportif-libourne.fr Site : www.tir-sportif-libourne.fr

26 rue de l'Housteauneuf 33500 Libourne