



## Fiche d'inscription

NOM		
Prénom		
Date & lieu de naissance		
Adresse		
Code postal & ville		
Tél. fixe et mobile		
Adresse courriel		
Si complémentaire, club et Nr licence		

Détention d'arme : OUI  NON

Je soussigné(e) .....

Accorde à l'A.L.N.M. l'autorisation de publier toutes images prises durant la pratique de la discipline, quelque soit le cadre ; ces images pouvant être exploitées dans le cadre de la promotion de notre discipline et du club, sans limitation de temps.

Je prends acte que les installations du club font l'objet d'une surveillance vidéo avec enregistrement.

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club qui est affiché à l'accueil.**

Mention « lu & approuvé »

Date

Signature

**Pour un renouvellement, joindre un certificat médical de moins d'un an, autorisant la pratique du tir.**

**Pour une première adhésion, joindre :**

- Un certificat médical autorisant la pratique du tir
- Une copie d'une pièce d'identité (recto/verso)
- 1 photo

<b>Saisons</b>	
2020 / 21	
2021 / 22	
2022 / 23	
2023 / 24	

Nouvelle adhésion

F.F. Tir

Complémentaire

  
  


Renouvellement

F.F. Tir + F.S.C.F.

  


Mutation

F.S.C.F.

  


**Règlement :**

Chèque Nr :

Liquide

Virement