Cible Tir Blagnacais

Fiche d'adhésion/renouvellement au CTB

Saison 2022 / 2023

Disciplines pratiquées : ☐ **10 mètres** ☐ **25 mètres** ☐ **50 mètres** ☐ **100 mètres**

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... Date contrôle de connaissances : .....

N° Licence :..... Détention : ☐ B 1° ☐ B 2° ☐ B 4°

Adresse : .....

Code Postal :..... Ville : .....

Tél. Personnel : ....Tél. professionnel :.....

Tél. portable personnel : .....Tél. portable professionnel : .....

E-mail personnel : .....

E-mail professionnel : .....

ADHESION AU CTB	Tarifs Adhésions	Cocher
Nouvel Adhérent (Adulte)	**209 €**	☐
Renouvellement (Adulte)	**159 €**	☐
Jeune (- 20 ans)	**124 €**	☐
Adhésion en 2ème club	**115 €**	☐
Mutation (licence payée à l'ancien club)	**135 €**	☐
Réduction si résident Blagnac	**- 15 €**	☐

PAIEMENT : L'adhésion est individuelle et valable du **01 septembre 2022 au 31 août 2023**

Montant : .....

☐ Chèque ☐ Coupons Sport ANCV (+5 €) ☐ Chèques vacances ANCV (+5 €) ☐ Tickets sports ☐ Numéraire

Chèque à libeller à l'ordre du CTB. Paiement à joindre à ce formulaire avec une autorisation parentale pour les mineurs et, **pour une première demande ou une mutation**, justificatif de domicile + photocopie pièce d'identité + 2 photos d'identité et Volet 3 du casier judiciaire pour toute demande.

Date : .....

Prise de connaissance et acceptation du Règlement Intérieur
Signature du membre

IMPORTANT

Le certificat médical doit être entré sur l'application EDEN avant la demande de licence.

Pas de licence, Pas de Tir !

CIBLE TIR BLAGNACAIS
Complexe sportif de Naudin
27, chemin du Moulin de Naudin
31700 BLAGNAC

cibletir@gmail.com
Tél. : 06 09 40 42 27
05 61 15 75 78
cible-tir-blagnacais.com

Agrément jeunesse et sport N°31-AS-333 NC 1640 Journal Officiel N°33 – FFTir n°1931034 – FFH n° 14031105900

CERTIFICAT MÉDICAL

Certificat médical de non contre-indication à la pratique du Tir sportif

Saison 2022/2023

Je soussigné (e), Docteur .....

Certifie avoir examiné ce jour, conformément à l'article A 231-1 § 5 du code du sport

Monsieur ☐ Madame ☐

Nom :.....

Prénom :.....

Né (é) le :.....à .....

Et atteste n'avoir pas constaté à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du Tir sportif en et hors compétition.

Et que son état de santé physique et psychique n'est pas incompatible avec la détention des armes et munitions.

Conformément à l'article L.231-2-3 du Code du Sport sur les disciplines à contraintes particulières, le présent certificat est valide pour une durée maximale de 1 an à compter de la date où il a été établi.

Date :.....

Cachet du médecin

Signature du médecin