



## Documents à fournir pour toute demande d'adhésion

- Fiche de renseignement remplie
- Papillon de prise en compte du règlement intérieur
  - 1 photo d'identité
  - Extrait du casier judiciaire n°3
- Certificat médical attestant votre aptitude à la pratique du Tir Sportif (document à la suite)
- Photocopie recto verso de votre carte nationale d'identité
  - Précédente licence en cours de validité
- Le règlement de votre cotisation annuelle (chèque, espèce ou carte bleue)



# CERTIFICAT MÉDICAL

**Certificat médical de non contre-indication à  
l'encadrement et /ou à la pratique du Tir sportif**

**Saison 2024/2025**

Je soussigné(e), Docteur .....  
certifie avoir examiné ce jour conformément à l'article A.231-1 §5 du code sport :

Madame

Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

Et atteste n'avoir pas constaté à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant à l'encadrement et/ou à 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



## FICHE D'INSCRIPTION

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

Partie à remplir par l'association	
N° de licence	
Vérification du Fichier National des Interdits d'Acquisition et de Détention d'Armes (FINIADA)	<input type="checkbox"/> Non inscrit
Montant de la cotisation annuelle	
Mode de règlement	Chèques    Espèces    Carte bleue
Paiement intégral ou en 2 fois	N° chèques et dates d'encaissement : - -

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Nationalité :**

**Ville de naissance :**

**Département de naissance :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**Profession et employeur :**