



## AMICALE SPORTIVE DE TIR NEUVILLOISE

### DEMANDE DE LICENCE F.F.TIR

5, Route de Vouillé  
86170 NEUVILLE  
DE POITOU

Nom.....Prénom.....

Né(e) le.....à.....Nationalité.....

Adresse.....

Localité.....Code postal.....

N° Tél .....Portable.....

E.Mail.....@.....

Avez-vous déjà été licencié(e) à la F.F.TIR ? OUI.....NON

Si OUI Nom du Club.....N° de licence.....

Détenez-vous des armes soumises à autorisation ? OUI.....NON

#### PIECES A FOURNIR :

- Certificat médical de non contre-indication pour la pratique du tir
- Photocopie recto-verso de la carte d'identité en cours de validité ou d'un passeport.
- Justificatif de domicile (eau, électricité)
- Cotisation annuelle de.....€ en espèces ou chèque(s) à l'ordre de l'ASTN
- Une photo d'identité

#### POUR LES MINEURS : L'autorisation parentale ci-dessous, dûment remplie.

Je soussigné(e) M ou Mme.....autorise

mon enfant.....à pratiquer le tir sportif au sein du club ASTN

**J'autorise le responsable du club ou de séance à prendre toutes les dispositions**

**nécessaires en cas d'accident.**

Le ...../...../.....

Signature