

CONTRAT D'ADHÉSION NOUVEAU LICENCIÉ

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../.....
Lieu de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
Mail :
Tél portable : Tél fixe :
Profession :
Nom et adresse de l'employeur :
Parrain 1 : Nom : Prénom :
Licence BRONZE Licence ARGENT Licence OR
Licence Club Pistolier en **premier** club : **OU** [...] **second** club :
Si second club : Numéro de licence :

Pièces à fournir :

Photocopie de la carte nationale d'identité
Certificat médical de non-contre-indication à la pratique du tir sportif
Extrait N°3 du casier judiciaire* * <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml>

Conditions :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur
 J'accepte que mes informations personnelles soient utilisées notamment à des fins commerciales
 Je reconnais avoir été informé et me soumettre à l'assurance choisie par « Pistolier Le Club »
 Je m'engage à créer mon compte EDEN et y télécharger ma photo d'identité
Ou
 Je certifie avoir déjà créé mon compte EDEN afin d'effectuer ma mutation

DATE & SIGNATURE



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