



## SOCIETE DE TIR DE CHATEAUROUX

### Bulletin de réinscription 2020-2021

Adulte

Mineur

#### Renseignements

NOM :

NOM de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Pays de naissance :

Nationalité :

#### Adresse

N°

Rue :

CP/VILLE :

PAYS :

Tél domicile :

Tél portable :

Tél professionnel :

Courriel :

#### 2<sup>ème</sup> licence

Votre numéro de licence :

#### Châteauroux Août 2020

*Chers adhérentes et adhérents,*

*Notre saison sportive 2019-2020 va s'achever officiellement le 31 août prochain.*

*En raison de la période de nos vacances en cours, il nous faut d'ores et déjà songer au renouvellement de nos licences.*

*Je ne suis dès à présent en mesure de vous communiquer les tarifs des licences pour la saison sportive 2020-2021. nous vous communiquerons les tarifs des licences dans le courant du mois d'août.*

*Ce bulletin de réinscription a pour but de prendre en compte votre choix de poursuivre notre association mais aussi de vérifier ou de mettre à jour vos coordonnées et moyens de communication personnels vis-à-vis du fichier de la Fédération Française de Tir*

*Ce bulletin présente **un verso** qu'il faudra pour les adultes et les parents de mineurs de nouveau autoriser le **DROIT A L'IMAGE** et pour les mineurs seulement renouveler l'**AUTORISATION PARENTALE**.*

*Dans tous les cas de figure vous devrez joindre à ce bulletin :*

- Une **COPIE RECTO-VERSO de votre licence active 2020-2021** (si votre licence n'est pas signée par votre médecin vous devrez présenter **UN CERTIFICAT MEDICAL** vous autorisant à pratiquer le tir sportif).
- Le **montant de la licence** (chèque à l'ordre de la S.T.C.).

*Vous êtes invité (e) à adresser votre dossier complet au cours de la seconde partie du mois d'août à notre **REFERENT LICENCE** :*

**M. J.P KIEFFER – 14 bis rue des Bergères -36330- LE POINCONNET**

**Le Président : Jean-Paul BISIAUX**

Fait à ..... Le.....

Signature :

**VOIR LA  
SUITE  
AU VERSO**



# Bulletin de réinscription 2020-2021 (suite)

## AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

|                 |    |       |      |
|-----------------|----|-------|------|
| Je soussigné(e) | M. | et/ou | Mme. |
|-----------------|----|-------|------|

|   |                 |
|---|-----------------|
| Représentants légaux ou légal (e) du mineur | Nom et prénom : |
|---|-----------------|

Autorisons/autorise notre enfant /mon enfant à pratiquer le tir sportif de loisir et de compétition au sein de la SOCIETE DE TIR DE CHATEAUROUX et éventuellement à participer aux concours organisés par la Société.

|                            |                              |  |  |  |
|----------------------------|------------------------------|--|--|--|
| <u>ACTIVITES SPORTIVES</u> | Nous autorisons / j'autorise |  | Nous n'autorisons pas /je n'autorise pas |  |
|----------------------------|------------------------------|--|--|--|

Le transport de l'enfant mineur désigné ci-dessus dans le cadre des compétitions par des responsables de la Société ou par des parents accompagnateurs dans leur véhicule personnel.

|                         |                              |  |  |  |
|-------------------------|------------------------------|--|--|--|
| <u>EN CAS D'URGENCE</u> | Nous autorisons / j'autorise |  | Nous n'autorisons pas /je n'autorise pas |  |
|-------------------------|------------------------------|--|--|--|

L'organisateur ou l'accompagnateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence pour l'enfant mineur dans la mesure où les circonstances obligeraient à un recours hospitalier ou clinique.

|  |  |
|--|--|
| Numéro de téléphone du représentant légal  |  |
| Numéro de téléphone du médecin traitant et/ou de l'établissement (hôpital, clinique) |  |

|  |
|--|
| Fait à ..... Le.....<br>Signature des/du représentants du mineur : |
|--|

## LE DROIT A L'IMAGE (pour tous)

|                             |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|
| J'autorise, nous autorisons |  | Je n'autorise pas, nous n'autorisons pas |  |
|-----------------------------|--|--|--|

Le responsable du site internet de la Société de tir de Châteauroux à publier uniquement des photos prises de votre personne ou celles de votre enfant mineur et l'inscription de vos données personnelles dans notre fichier nominatif ADHERENT dans le cadre des activités de la Société de tir de Châteauroux (entraînements, compétitions) ou lors de toutes manifestations et événements (assemblée générale, remises de récompenses, repas...).

Ces mêmes photos une fois publiées sur le site, seront supprimées sur simple demande auprès du Président de la Société de Tir de Châteauroux.

|  |
|--|
| Fait à ..... Le.....<br>Signature du demandeur ou des/du représentants du mineur : |
|--|

**Toute demande déposée incomplète (renseignements et /ou documents) ne sera pas étudiée**