A C A P I C L U B

Arbalète CArabine PIstolet

T I R S P O R T I F

DEMANDE D'INSCRIPTION

Saison 2025 / 2026

TEL :06 90 49 41 49

Monsieur le président,

J'ai l'honneur de solliciter du comité directeur de l'ACAPI-CLUB mon admission en qualité de membre.
J'accepte, d'ores et déjà, la décision à venir.
Si cette décision est favorable, je m'engage à respecter scrupuleusement les règles de sécurité, les statuts ainsi que le règlement intérieur de l'ACAPI-CLUB qui sont affichés sur le stand.
Dans cette attente, je vous prie d'agréer, monsieur le président, mes respectueuses salutations.

Le : …….

Signature : ……..

Pièces à joindre à la demande: Certificat médical d'aptitude à la pratique du tir sportif (1 expl).
Fiche de renseignements (au verso de la présente).
1 Copie de pièce d'identité (CNI ou Passeport)
1 photo d'identité.
Pour les majeurs, extrait n° 3 du Casier Judiciaire National :
107 rue Landreau, 44 079, Nantes, Cedex 01. Fax: 02 51 89 89 18.
www.justice.gouv.fr/cjn
Pour les mineurs, autorisation parentale.

Tarifs des inscriptions :

Licence valable du 01/09 au 31/08	ADULTES	2ème du COUPLE & HANDISPORT	JEUNES (- de 18 ans ou étudiants)	2ème CLUB (*) & Enfants de membres 1er club (**) (- de 18 ans ou étudiants)
COTISATION ANNUELLE LICENCE FFTir INCLUSE	320 €	200 €	140 €	2ème Club : 250€ Enfants (**) : 120€

(*) accès des installations aux membres 2è club uniquement Mercredi après-midi et Samedi après-midi.

LE CLUB EST OUVERT 7 JOURS SUR 7 AUX MEMBRES ACTIFS AYANT LEURS EQUIPEMENTS

JOURS DE PRESENCE DES FORMATEURS :

	STAND 10 Mètres	«	STAND 25 Mètres
MERCREDI et SAMEDI (moniteurs)	14h00 à 18h00	«	14h00 à 18h00

LUNDI, MARDI, JEUDI, VENDREDI le stand reste disponible **suivant disponibilité et uniquement** aux membres actifs possédant leurs armes (prévenir le Président de sa présence – arrivée et départ et être obligatoirement accompagné (2 pers minimum lors de la séance).

Horaires hors compétitions

FICHE DE RENSEIGNEMENT

Veuillez écrire lisiblement svp

NOM …… PRENOM ……
NOM DE JEUNE FILLE ……

DATE DE NAISSANCE :……

LIEU DE NAISSANCE : VILLE : …… CODE POSTAL : ……

PAYS : …… NATIONALITE :……

ADRESSE ACTUELLE : RUE : …… N° : ……

SECTION : …… VILLE : …… CODE POSTALE : ……

PROFESSION …… ORGANISME ……

TEL PERSO FIXE : …… TEL PROF. :…… PORTABLE : ……

FAX : …… E MAIL : ……

Avez-vous déjà pratiqué le tir sportif ? ……

Si oui : Avez-vous déjà été licencié dans un club affilié à la FFT ? ……

Nom et adresse du club : …… LIGUE DE : ……

Disciplines pratiquées : ……
Loisir ou compétition : ……

POUR UNE MUTATION :

Joindre copie de l'ancienne licence.

Etes vous titulaire d'un brevet fédéral ? ……

Etes vous possesseur d'une arme ou de plusieurs armes classées ? ……

Si oui, joindre copie de la déclaration ou de l'autorisation de détention.

LE PRESIDENT **LE TRESORIER** **LE SECRETAIRE**