



# Tir Sportif Air Rochefort

## BULLETIN D'ADHÉSION NOUVEL ADHÉRENT

Saison 2025 / 2026

L'adhésion sera soumise à l'approbation de l'autorité militaire et de la gendarmerie de l'air

NOM d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

NOM de naissance : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fixe : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

 ECRIRE EN LETTRES CAPITALES

|            |                                     |                                                              |                                               |                      |
|------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|
| <b>FCD</b> | <b>AYANT DROIT</b><br>en qualité de | <input type="radio"/> Défense en activité <sup>(1)</sup>     | N° de licence FCD :                           | <input type="text"/> |
|            |                                     | <input type="radio"/> Défense en non activité <sup>(2)</sup> |                                               |                      |
|            | <b>NON AYANT DROIT</b>              | <input type="radio"/> Extérieur défense <sup>(3)</sup>       | Grade NOM Prénom<br>du parrain <sup>(3)</sup> |                      |

|                                                                                                                                                      |                                                        |                                   |                                         |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|
| <b>FFTir</b>                                                                                                                                         | <input type="radio"/> Transfert de club <sup>(4)</sup> | <input type="radio"/> Second club | N° de licence FFTir :                   | <input type="text"/> |
|                                                                                                                                                      | Nom du club : _____                                    |                                   | Dernière année licence : _____          |                      |
|                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Carnet de tir : _____         | Date QCM : _____                  | <input type="checkbox"/> Avis favorable |                      |
|                                                                                                                                                      | Cible couleur : _____                                  |                                   | Année : _____                           |                      |
| Autres qualifications FFTir : _____<br>(Diplômes et dates de validités)                                                                              |                                                        |                                   |                                         |                      |
| <input type="checkbox"/> J'autorise le TSAR et la FFTir à utiliser les images prises lors de manifestations et sur lesquelles je pourrai apparaître. |                                                        |                                   |                                         |                      |
| <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas                                                                                                           |                                                        |                                   |                                         |                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>↓ Zone réservée au club, ne pas remplir.</p> <p><input type="checkbox"/> Fiche d'adhésion au CSA + 1 PHOTO ;</p> <p><input type="checkbox"/> Demande de laisser-passer CSA + 1 PHOTO ;</p> <p><input type="checkbox"/> Certificat médical ; Date : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Photocopie d'une pièce d'identité (CNI recto verso) ;</p> <p><input type="checkbox"/> Justificatif de domicile.</p> <p>À l'ordre de « TIR SPORTIF CSA ROCHEFORT AIR »</p> | <p><b>Montant réglé</b> <input type="text"/> €</p> | <p><input type="checkbox"/> « J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur du TSAR »</p> <p>Fait le : _____</p> <p>Signature : _____</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Règlement par ☐ Virement ☐ Numéraire ☐ chèque n° \_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_

(1) Officier, sous-officier, militaire du rang, civil de la défense et élève.

(2) Réserviste, retraité militaire ou civil de la défense, ancien militaire ou civil, conjoint et enfant de militaire.

(3) Civil extérieur à la défense, soumis au parrainage par un militaire membre du club de tir.

(4) Même si votre licence n'a pas été renouvelée depuis plus d'une saison sportive.