 A.E.E.T.C

**Etrechy Ecole de Tir** & **Compétitions**

**FICHE RENOUVELLEMENT ADHERENT(E)** ler **CLUB**

SAISON : 2022/2023

Nom : ......................................................................... Prénom : .....................................................

Adresse · ...............................................................................................................................................

Code Postal: ........................... Ville : .............................................................................................

Date de Naissance: ......../......../ .............

Nationalité : .....................................

Portable: ............................................

Sexe: M F

 Adresse Mail **(lisible svp)** : ....................................................................................................................

Montant de la Cotisation €

N° de Licence : ......................................

Réglée par: Chèque Banque ...................................................... **N°** ...................................

Personne a prévenir en cas de problème : Mr ou Mme …………………………………….

Numéro de téléphone (portable de préférence ) ………………………………………………………

**Pour que votre inscription soit considérée comme un renouvellement,** ii **faut que celle-ci soit effectuée au plus tard le 30 Août et que votre dossier soit complet.**

« Je reconnais, vouloir adhérer à l’A.E.E.T.C. et déclare respecter ses statuts et son réglement intérieur.

J'accepte aussi de plein gré, que les informations portées ci-dessus apparaissent dans le fichier informatiquede !'association. Je sais pouvoir le consulter et le faire rectifier à ma demande.

**J'autorise** / **je n'autorise pas** (rayer la mention inutile) I'A.E.E.T.C. à publier sur son site internet ou les publications

internes, toutes photos de ma personne prises dans le cadre du tir sportif ou de toutes activités organisées par le club.

□ Une photo d'identité récente de face (format CNl,Passeport)

□ Certificat médical (nouveau document)

□ Une photocopie recto-verso de votre carte d'identité en cours de valididé

***Merci de fournir imperativement les piéces non cochées et d'écrire lisiblement votre adresse mail.***

Signature du demandeur ou du représentant légal, précédé de la mention « **Lu et approuvé** »

ETRECHY, le : ........./ ........../. .............

A.E.E.T.C Association Etrechy Ecole de Tir & Competitions N° F.F.TIR 10 91 832 Place de la Mairie - 91580 Etrechy Mairie - 91580 ETRECHY

Adresse M ail : cont act.tiraeetc@aeetc-tir91.fr Site Web : www.aeetc-tir91.fr