BULLETIN D’INSCRIPTION

SAISON 2023/2024

**A remplir de manière lisible**

***→Documents à joindre impérativement à ce bulletin ou à envoyer à l’adresse mail*** ***tsbrioude@gmail.com*** ***:***

**•Certificat médical •Photo d’identité -**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Nom de jeune fille |  |
| Prénom |  |
| Date de naissance |  |
| Lieu et code postale de naissance |  |
| Sexe (M ou F) |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | E-mail | Téléphone |
| Licencié |  |  |
| Représentant légal n°1 |  |  |
| Représentant légal n°2 |  |  |

A compléter uniquement en cas de mutation :

\*Numéro de licence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Club précédent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je m’engage à avoir pris connaissance et à respecter le règlement intérieur du TSB.

Je m’engage à respecter les protocoles sanitaires ou autres qui serait mis en vigueur durant la saison.

Pour les mineurs, à compléter par les responsables légaux :

Nous soussignons :

Madame : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Monsieur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 → Autorise mon fils, ma fille, mon pupille (rayer la mention inutile) ci-dessus mentionné(e) à pratiquer le tir sportif de loisir et de compétition au sein du club.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Horaire d’entrainement souhaité |
| Mercredi14h00 – 15h00 | Mercredi15h00 – 16h00 | Mercredi16h00 – 17h00 | Mercredi17h00 – 18h00 | Vendredi18h00 – 19h00 |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Signature pour l’ensemble des éléments du document |
| Licencié |  |
| Représentant légal n°1 |  |
| Représentant légal n°2 |  |