



STHV QUILLAN



SAISON 2018 / 2019

A COMPLETER LISIBLEMENT

DEMANDE D'AVIS PREALABLE

ACQUISITION

RENOUVELLEMENT

N° de Licence :

Nom (M. - Me - Melle) :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mobile :

MAIL : @

nombre de feuilles vertes

A remplir par le PRESIDENT

Pratique régulièrement le tir sportif : OUI NON

L'association propose qu'il lui soit délivré un avis :

Favorable :

Défavorable :

En cochant les deux cases ci-dessous, le Président ou le Directeur de tir de la société de tir certifie le caractère complet et conforme des pièces nécessaires à la délivrance de l'avis préalable

Le Président ou le Directeur de Tir certifie que le carnet de tir est conforme et comporte les trois passages obligatoires :

Le Président ou le Directeur de Tir certifie avoir vérifié que le tampon du médecin figure au dos de la licence de la saison sportive en cours :

DATE et SIGNATURE du LICENCIÉ

SIGNATURE du PRESIDENT et CACHET du CLUB

DATE :

DATE :

Document à
COPIER
LICENCE

à
RETOURNER
CARNET DE TIR