



FORMULAIRE DE RENOUVELLEMENT SAISON 2025-2026*

LA FORMULE :

☐

FORMULE INDOOR

☐

FORMULE OUTDOOR

☐

FORMULE ALL INCLUSIVE

OPTIONS :

☐

TSV

☐

PRECISION RIFLE

☐

FUN TIR & STEEL CHALLENGE

☐

250M

☐

STAND T.A.R

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

PROFESSION :

TÉLÉPHONE :

MAIL :

DATE & LIEU DE NAISSANCE :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM : PRÉNOM :

TÉLÉPHONE :

DATE & LIEU DE NAISSANCE :

☐

Copie de votre Carte d'Identité ou Passeport en cours de validité

☐

Certificat Médical à jour

☐

(**Cocher la case**) : Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur auquel je m'engage à me conformer en tous points et certifie sur l'honneur n'avoir jamais subi de traitement psychiatrique. Je m'engage à respecter les obligations des nouvelles directives de la mise en œuvre du **Décret n° 20-20486 du 28 Avril 2020**, concernant les séances de Tir.

Fait à Aix en Provence, le

Signature: