Les Arquebusiers des Isles de Marennes

Association loi 1901, affiliée à la Fédération Française de Tir sous le numéro de club : 17 17 003

DEMANDE DE LICENCE SAISON 2023 – 2024

Prière d'écrire lisiblement en caractère d'imprimerie

DEMANDE DE LICENCE :	CREATION:	MUTATION:	
Numéro de licence : Acceptation du Comité Directeur : OUI - NON			
M/Mme/Mlle : Nom :	Prénom :		
Nom de jeune fille :			
Date de naissance : li	eu de naissance :	dépt :	
Pour les étrangers : nationalité :	Pays :		
Adresse:			
Code postal :	Ville:		
Profession:			
Téléphone domicile :	Téléphone porta	able:	
Courriel:	test QCM:	OUI – NON date :	
le demandeur sus nommé s'engage à accepter et respecter les conditions des statuts et règlement intérieur de l'Association »LES ARQUEBUSIERS DES ISLES DE MARENNES » et certifie que son casier judiciaire est vierge de tout acte pouvant porter préjudice à ladite association.			
Fait le :	signati	ure du demandeur « lu et approuvé »	
Disciplines pratiquées : Armes anciennes	s Tir de loisir	TAR TSV	

PIECES A FOURNIR

Toute demande incomplète ne sera pas prise en compte

- Un certificat médical de moins de trois mois
- La photo copie recto-verso de la carte d'identité
- 1 photo d'identité couleur récente
- Un justificatif de domicile (facture EDF, téléphone de moins d'un an)
- Une attestation parentale pour les mineurs
- Un chèque du montant de la licence

TARIFS DES COTISATIONS:

- Demande de création de la licence adulte 1° année : 280€ (licence+droit d'entrée : 200€+60€)
- Demande de création ou renouvellement de la licence Jeune -18 ans : 80€
- Badge électronique d'accès au stand : 20€
- *Nota :pour un couple, le droit d'entrée n'est payable que pour une personne*

Adresse courrier : Les Arquebusiers des Isles de Marennes – Carrières de l'Enfer – 17600 SAINT-SORNIN – tél : 07 55 62 85 56 Courriel : arq.aim17600@gmail.com – site internet : www.arquebusiers-isles-marennes17.fr



ARQUEBUSIERS DES ISLES DE MARENNES



ATTESTATION DE PRISE DE CONNAISSANCE **DE LA REGLEMENTATION EN VIGUEUR**

Je soussigné:	
Nom :	
Prénom	ı:
Date de	naissance :
Déclare avoir pris connaissance d	e la réglementation des A.I.M, et autorise par la présente
l'Association « LES ARQUEBU	SIERS DES ISLES DE MARENNES » d'utiliser mon
image pour les besoins de commu	inication.
(Statuts – Règlement Intérieur - horai etc)	res d'ouverture – planning d'occupation du stand – visiteur –
Ces documents peuvent être cons	ultés sur le site : http://www.arquebusiers-isles-marennes17.fr
Les Statuts et le règlement Intérieur so mètres	ont également affichés au tableau info du pas de tir du cinquante
1 , 1	présentes directives engage l'entière responsabilité de à toutes les sanctions administratives et pénales pouvant en
Le:	signature :