

FICHE ADHERENT

A remplir impérativement lors de la prise de la licence en début de saison sportive.

Fournir obligatoirement un certificat médical de moins d'un an au moment de l'inscription.

NOM : _____

Nom de Jeune fille obligatoire pour les dames.

Prénom : _____

Né(e) le : __/__/____ à : _____

Département de naissance : _____

Adresse : _____

@Mail (**obligatoire**): _____ @

Téléphone Fixe : _____ Téléphone Portable : _____

N° de Licence (*Si connu*) : _____

Licence : Adulte : ☐ Jeune : ☐ 2^{ème} club : ☐ (Cochez la bonne case)

Certificat Médical : OUI ☐ NON ☐ (Obligatoire pour toute inscription)

Autorisation parentale pour les mineurs : OUI ☐ NON ☐

Moyen de Paiement : Chèque ☐ Espèces ☐ Virement (RIB ci-dessous) ☐ (cocher la bonne case)

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur ainsi que des statuts du CTPL, ainsi que des règlements spécifiques affichés sur les différents pas de tirs.

Je m'engage à respecter tous les règlements du Club.

Date : __/__/____ Signature : _____

Pour info : Ces informations sont strictement personnelles, elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées exclusivement au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Comité Directeur du Club.

Domiciliation

Code banque
19406

Code guichet
00018

Numéro de compte
18070450111

Clé RIB
36

IBAN

FR76 1940 6000 1818 0704 5011 136

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT

AGRIFRPP894

1, rue Gambetta – 86200 LOUDUN – tél : 07 49 13 86 43 – Email : ctploudun@gmail.com

Ouvert le mardi de 18H30 à 20H30 et le dimanche de 10h30 heures à 12H30

