

**Uniquement pour les mineurs**

## ATTESTATION

(Document à présenter en même temps que la licence)

Nous soussignés

Mr.....

et

Mme.....

représentants légaux de

Né(e) le.....

A :.....

Adhérent du Tir Sportif Nordic Briançon  
N° FFTIR 1805160

N° de Licence .....

Autorisons notre enfant ci-dessus mentionné à participer aux manifestations animées ou organisées dans le cadre de la Fédération Française de Tir ( tels que entraînements, stages, compétitions ou autres..)

Fait à .....

le .....

Pour servir ce que de droit

Signatures des deux représentants légaux :

**Joindre obligatoirement la copie des cartes d'identité recto/verso des deux représentants légaux pour authentification des signatures**

**Uniquement pour les mineurs**

***L'adhésion en tant que 2° Club au sein du TSNB sera effective sur ITAC et EDEN\* après validation de la licence fédérale 1° Club.***

***Un badge 2° club vous sera délivré après contrôle sur ITAC.***

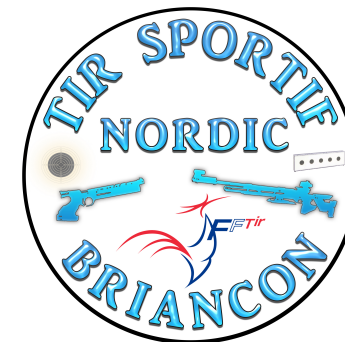
***Le port du badge est obligatoire sur les stands 25 et 50m***

**\*Le portail privé EDEN pour le licencié est une obligation pour obtenir la licence fédérale, sans ouverture du compte privé aucune licence ne pourra être délivrée et aucune détention d'arme ne sera valable légalement.**

**Fédération Française  
de Tir**



**Dossier d'inscription  
2° Club  
Saison 2025/2026**



**Tir Sportif Nordic Briançon**

Chez Mr PICAT RE Giuseppe  
23 chemin de la Pierre Lune  
Lotissement "La Bourelle"  
05100 Briançon

Contact: [tsnbriancon@gmail.com](mailto:tsnbriancon@gmail.com)  
Président : Giuseppe PICAT RE  
Portable: 06 60 27 48 31  
<https://www.tsnb.fr>

**Association déclarée d'intérêt général habilitée à émettre des reçus fiscaux**

## DEMANDE D'INSCRIPTION 2°CLUB

NOM : .....

PRENOM : .....

Numéro de Licence

1°Club: .....

Date et lieu de naissance :

.....

ADRESSE :

.....

.....

.....

N° de téléphone :

.....

Date : .....

Adresse mail:

.....

Signature : (Pour les mineurs Signature d'un parent)

**Pour les mineurs :**

Nom et Prénom du Parent signataire

.....

Adresse si différente

.....



En cochant cette case, j'accepte et je reconnais  
avoir pris connaissance du règlement intérieur du TSNB

## AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

*Dans le cadre de notre association, des photos ou vidéos de vous ou votre enfant (dans le cas d'un mineur adhérent) peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités.*

### **NOUS SOLLICITONS DONC VOTRE AUTORISATION.**

*Toutefois nous vous informons que le fait de posséder une licence Fédérale vaut acceptation d'office concernant les compétitions officielles, championnats départementaux, régionaux et France.)*

Je soussigné(e)

.....

**Autorise** l'association Tir Sportif Nordic de Briançon à utiliser mon image ou celle de mon enfant ( dans le cas d'un mineur) pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux, salons, animations, et lors de compétitions amicales ou officielles.

**Autorise** l'association Tir Sportif Nordic de Briançon à utiliser mon image ou celle de mon enfant ( dans le cas d'un mineur)

Sur le blog/le site de l'association

Sur des Cdroms/DVD de compétitions/de rencontres/d'évènements,

Sur des journaux, prospectus, Flyers ayant pour but de promouvoir l'association.

### **Refuse**

que moi ou mon enfant (dans le cas d'un mineur) soit pris en photo ou vidéo

A

.....

le

.....

Signature :

## Uniquement pour les mineurs

### AUTORISATION DE SOINS ET DE TRANSPORT

Je, soussigné(e),

.....

**Père, mère ou représentant légal (1),**

demeurant .....

.....

.....

**Autorise l'enfant:** .....

à effectuer des activités de tir sportif ou ludique dans le cadre du programme de la section d'entraînement et compétition du TSNB

Téléphone père:.....

Téléphone mère: .....

Nom et n° de tél. d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

.....

Autorise le président, et par délégation, les autres éducateurs diplômés du TSNB, à prendre toute décision concernant les soins d'urgence, l'hospitalisation ou à faire pratiquer toutes interventions chirurgicales qui se révéleraient urgentes, sur avis médical, concernant l'enfant.

**J'autorise l'enfant** .....

à monter dans le véhicule d'un responsable ou d'un parent bénévole, pour se rendre ou pour revenir exceptionnellement d'un lieu d'activité,

Fait à.....

le.....

Signature père, mère ou du représentant

Uniquement pour les mineurs