



SAISON 2026-2027



17 17 062 Route
du Bournet ST
JUST LUZAC
17320

CARTE 2^{ème} CLUB

Mr ☐ Mme ☐ Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Département de naissance : Pays naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Mobile :

Courriel :

N°LICENCE : N°FFT :

Nom du Club d'origine :

- **Droit à l'image :** J'autorise le club de tir Marennais à fixer, et diffuser mon image sur ses supports de communication officiels pour une durée de x à compter de ce jour Oui ☐ Non ☐
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club et en accepte le contenu dans son intégralité.
- Je consens à la collecte et au traitement de mes données personnelles.
- Je déclare avoir pris connaissance des règles de Sécurité.
- Je déclare être informé que l'ensemble des locaux sont placés sous vidéo.

le :

Signature :

COTISATION ☐ 150€

REGLEMENT :

Chèque ☐

Espèces ☐

Virement ☐

IBAN Banque Populaire : **FR76 1090 7006 0122 9000 0201 947**

Joindre obligatoirement à la demande de Licence

1. Photocopie de la licence en cour de validité
2. Si première demande une photo d'identité pour le badge

- **Pour les mineurs(es) :** Autorisation parentale / Autorisation droit a l'image

DATE :

Demande enregistrée

☐