

# SOCIETE DE TIR ABSCONNAISE

2A PLACE DES ACACIAS RUE ENTRE LES DEUX ECOLES  
59215 ABSCON FFT n° 1559008 Déclaration préfecture n° W596004573

[clubdetirabscon@gmail.com](mailto:clubdetirabscon@gmail.com)

<http://club-de-tirabscon5.webnode.fr/>

## Documents à fournir pour une inscription Au Club de Tir d'Abscon

1 Extrait de casier judiciaire (bulletin n°3)

<https://www.cjn.justice.gouv.fr/cjn/b3/eje20>

1 Certificat médical pour la pratique du tir Sportif

1 Bulletin d'inscription (ci-dessous)

SOCIETE DE TIR ABSCONNAISE  
FFT N° 1559008

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Profession :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Courriel :

\*\*\*\*\*

Certificat médical :            oui            non

Casier judiciaire :            oui            non

Mutation de club :            oui            non

Détention d'arme :            oui            non

ABSCON le :

\*a remplir par le gestionnaire de l'association



# CERTIFICAT MÉDICAL

Certificat médical de non-contre-indication à l'encadrement  
Et /ou à la pratique du Tir sportif

Je soussigné(e), Docteur .....certifie

Avoir examiné ce jour conformément à l'article A.231-1 §5 du code sport :

Madame

Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

Et atteste n'avoir pas constaté à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant à l'encadrement et/ou à la pratique du Tir sportif en et hors compétition.

Et que son état de santé physique et psychique n'est pas incompatible avec la détention des armes et munitions.

Conformément à l'article L.231-2-3 du Code du Sport sur les disciplines à contraintes particulières, le présent certificat est valide pour une durée maximale de 1 an à compter de la date où il a été établi.

Date : ..... / ..... / .....

Cachet et Signature du médecin