



## Formulaire de demande d'inscription au Shooting Club de Marchiennes

- 1<sup>ère</sup> inscription (licence + carte membre du club)  
 Changement du club avec mutation de licence  
 Renouvellement d'adhésion & licence  
 Adhésion en 2<sup>ème</sup> club (carte) / renouvellement

Saison : 20 / 20

Cadre réservé  
N° adhérent :

A COMPLETER EN MAJUSCULES

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Sexe :  Masculin  Féminin

Si mineur, nom et prénom de l'autorité parentale :

### Adresse postale

N° :

Rue :

Complément d'adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

### Renseignements divers

Tél. fixe :

Tél. portable :

Adresse email :

Profession :

Club précédent (si mutation) :

N° du Club (voir licence) :

N° de licence (si mutation) :

Durée d'adhésion : an(s)

### Personne à prévenir en cas d'accident

Nom :

Prénom :

Tél. fixe :

Tél. portable :

**TOURNEZ SVP →**

Comment avez-vous connu le Shooting Club de Marchiennes ?

Nom de votre parrain N°1 :

Nom de votre parrain N°2 :

Expérience du Tir (disciplines ou expériences de pratique...) :

---

### Pièces à fournir

- Extrait de casier judiciaire (bulletin n °3) **de moins de 3 mois**
- Certificat médical de non-contre-indication à la pratique du tir sportif et de loisir, et à la détention d'armes & munitions liées à cette pratique **de moins de 3 mois** (modèle fourni), si 1<sup>ère</sup> inscription
- 1 photo d'identité récente
- Paiement de l'inscription par chèque (à l'ordre du Shooting Club de Marchiennes) ou espèces (un reçu vous sera fourni)

Le cas échéant, en sus :

- copie de la licence en cours (pour les demandes de mutation de licence ou de carte de membre en 2<sup>nd</sup> club)

Montant réglé : €  par espèces  par chèque

---

Je soussigné \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur n'avoir jamais été interné(e) pour troubles mentaux et j'estime n'être atteint(e) d'aucune maladie mentale. Je m'engage à fournir le certificat médical susmentionné. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

**L'inscription ne sera définitive qu'après fourniture de l'ensemble des pièces justificatives. Les sommes versées ne sont pas remboursables.**

Fait à  
le :

**Signature du demandeur**  
(ou de son représentant légal pour un mineur) :

# CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur : .....

Certifie avoir examiné ce jour  Madame,  Monsieur

.....

Né(e) le :     /     /

Et atteste que son état de santé physique et psychique n'est pas incompatible avec la détention des armes et munitions et qu'il ne présente aucun signe de contre-indication à la pratique du tir sportif.

Fait à ..... le     /     /

Cachet et signature du médecin :

# LE DROIT D'OPPOSITION

## Droit de chaque individu :

- Toute personne a la possibilité de s'opposer, pour des motifs légitimes, à figurer dans un fichier.
- Toute personne peut refuser, sans avoir à se justifier, que les données qui la concernent soient utilisées à des fins de prospection, en particulier commerciale.
- En principe, toute personne peut décider elle-même de l'utilisation de données la concernant. En ce sens, elle peut refuser d'apparaître dans certains fichiers ou de voir communiquer des informations sur elles à des tiers.

## Le droit d'opposition peut s'exprimer :

- Par un refus de répondre lors d'une collecte non obligatoire de données,
- Par le refus de donner l'accord écrit obligatoire pour le traitement de données sensibles telles que les opinions politiques ou les convictions religieuses,
- La faculté de demander la radiation des données contenues dans des fichiers commerciaux,
- la possibilité de s'opposer à la cession ou la commercialisation d'informations, notamment par le biais d'une case à cocher dans le formulaire de collecte...

## Les limites au droit d'opposition :

Le droit d'opposition n'existe pas pour de nombreux fichiers du secteur public comme, par exemple, ceux des services fiscaux, des services de police, des services de la justice, de la sécurité sociale ...

## En pratique :

- Le droit d'opposition s'exerce au moment de la collecte d'informations ou plus tard en s'adressant au responsable du fichier.
- Le droit d'opposition ne doit occasionner aucun frais à la personne qui l'exerce.

Ce droit d'opposition entre dans le cadre de la publication de photos personnelles sur un site internet

J'accepte d'apparaître sur des photographies prises lors des activités du SHOOTING CLUB DE MARCHIENNES en vue de leur diffusion sur le site internet de ladite association.

Je refuse la parution de photos me concernant sur le site du SHOOTING CLUB DE MARCHIENNES

ATTENTION, les personnes se positionnant volontairement sur les photos officielles de groupe prises lors des activités ne pourront pas par la suite s'opposer à leurs publications le fait de ne pas envoyer cette fiche avec la feuille d'inscription vaut acceptation de parution des photos.

NOM & Prénom :

Date & Signature