



CERCLE DE TIR DU CONDROZ « LES AURBASTRIS »

Association Sans But Lucratif 11694/80
N° d'entreprise 420946247

POUR VOUS AFFILIER AU CERCLE DE TIR DU CONDROZ

Il est nécessaire de fournir les documents suivant au secrétariat

- Un bulletin de demande d'affiliation dûment complété, daté et signé qui est au verso de cette feuille.
- Un extrait de casier judiciaire de moins de 3 mois destiné au tir sportif sauf pour les mineurs d'âges qui ne pratiquent pas le tir sportif avec des armes à feu (LTS).
- Une attestation médicale (URSTBF) complétée par le médecin. (Jaune pour les nouveaux membres et blanche pour les anciens membres) et signée par le membre.
- Une photo d'identité récente (moins de 5 ans).
- Enregistrer votre carte d'identité au bureau du secrétaire.
- Avoir effectué le versement de la cotisation pour l'année civile en cours.

Informations supplémentaires pour que votre dossier ne traîne pas

- Mettez votre nom au dos de votre photo d'identité cela soulage grandement la recherche en cas de mélange avec d'autres photos.
- Lors de votre virement, pour les anciens membres, veuillez indiquer votre numéro URSTBF (repris sur la carte jaune) ou votre numéro de membre, cela facilite grandement l'encodage et la recherche.
- Lorsque vous complétez votre demande d'affiliation veuillez fournir une adresse mail valide (celle-ci sera testée) et un numéro de téléphone avec lequel il sera plus facile de vous contacter.

Par la suite

*Une fois votre dossier complet et seulement à ce moment-là votre dossier d'affiliation sera envoyé auprès de la Fédération.

*Dès réception de la carte d'affiliation de l'URSTBF celle-ci sera à votre disposition au club pendant 2 mois près du bureau du secrétaire ou du responsable de permanence. Après elle sera envoyée par courrier sauf demande expresse de votre part.

*Cette affiliation vous donne droit à la couverture par l'assurance de la Fédération en cas d'accident au pas de tir, à la revue de l'Union et à la possibilité de participer aux concours organisés par d'autres clubs ainsi qu'aux championnats provinciaux et nationaux. Pour plus d'informations sur votre couverture regarder sur le site www.urstbf.org

*Eventuellement, vous pouvez introduire auprès du secrétariat une demande pour recevoir la licence de tireur sportif.

Pour plus de renseignements veuillez-vous adresser au secrétariat du club.

IMPORTANT

- Le club est sous surveillance caméra permanente (Surveillance par caméra loi du 21 mars 2007).
- Le paiement de la cotisation équivaut à l'acceptation intégrale du R.O.I et des lois en vigueur sur la détention, l'utilisation et le transport des armes à feu et des munitions.
- Le responsable sécurité ou le commissaire de tir est le SEUL habilité à utiliser les appareillages donnant accès aux cibles. Les tireurs devront se conformer à sa directive.
- En soumettant ce formulaire, je consens explicitement à ce que les données à caractère personnel saisies soient traitées et conservées conformément aux dispositions de la loi du 8 décembre 1992 relative à la vie privée et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD – Règlement (EU) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016). À tout moment, j'ai le droit d'avoir accès à ces données, de les obtenir, de les rectifier et de les effacer. Pour ce faire, il me faut prendre contact avec le Président ou le secrétaire. Je peux toujours consulter la Déclaration de confidentialité sur le site web du CTCCondroz.

Site internet : www.ctcondroz.be Renseignements : secretairectc@gmail.com

Stand & Siège Social : rue du Cercle de Tir 20 – 5590 Achêne 083/21.31.21

Banque Dexia : IBAN : BE98 0682 1061 3093 – BIC : GKCCBEBB

Président : DEVIGNE Benoit - president@ctcondroz.be

Secrétaire : SION Philippe - secretaire@ctcondroz.be

Trésorier : RECHT Stany - tresorier@ctcondroz.be

Signature avec mention

« lu et approuvé »



**CERCLE DE TIR DU CONDROZ « LES AURBASTRIS » ASBL
URSTBF 5/295**

Veillez compléter ce formulaire en caractères d'imprimerie

Je soussigné(e) Nom : Prénom :
Domicilié(e) : N° : Bte :
Commune : Code postal :
Né(e) le : Ville :
Nationalité : Registre National :
Téléphone ou Gsm :
E-Mail :

DESIRE M'AFFILIER EN TANT QUE MEMBRE TIREUR AU CERCLE DE TIR DU CONDROZ

Cocher les cases valides

- Je ne pratique pas le tir
- Je suis membre d'autre(s) club(s) (Préciser le/les clubs) :
.....
- Je pratique le tir en qualité de Chasseur
- Je ne possède pas d'armes
- Je possède une/des arme(s)
 - De poing
 - D'épaule
 - À gaz propulsif
 - À feu
 - À gaz propulsif
 - À feu

Fait le à

Signature avec mention lu et approuvé