



SOCIETE ROYALE DE TIR DE CHARLEROI

ASSOCIATION SANS BUT LUCRATIF - Affiliée à l'URSTB-f sous le n° 7-16

TVA : BE 0418.717.326 – compte bancaire : BE17 0680 6758 9021

Courriel : srtcharleroi@hotmail.com

DEMANDE D’AFFILIATION – NOUVEAU MEMBRE

Cotisation

La cotisation couvre une année civile (du **1^{er} janvier au 31 décembre**). Elle comprend la cotisation à la SRTC, l’affiliation à l’URSTB-f (assurance); les frais administratifs.

La demande de licence de tireur sportif (LTS) est indispensable si vous ne possédez pas d’arme. Elle est facultative pour les détenteurs d’une arme en modèle 4.

| <u>Montant à verser</u> | <u>Sans LTS</u> | <u>Avec LTS</u> |
|--|-----------------|-----------------|
| Cotisation annuelle | 155 | 170 |
| Si inscription <u>après le 30 juin</u> | 110 | 125 |
| 2 ^{ème} affilié (même domicile) | 115 | 130 |
| Junior (moins de 20 ans) | 85 | 100 |
| Affilié en 2 ^{ème} club | 120 | 135 |
| Compte bancaire BE17 0680 6758 9021 | | |

| <u>Documents à fournir</u> |
|--|
| 1) Extrait de casier judiciaire de moins de 3 mois |
| 2) Certificat médical établi sur carte URSTBF à remplir par le médecin (disponible auprès du club) |
| 3) Copie recto-verso de votre carte d’identité |
| 4) Photo format carte d’identité |
| 5) Copie d’une détention si vous êtes en possession d’une arme |

La cotisation comprend :

1. le badge de membre adhérent S.R.T.C. (**obligatoire et porté de manière visible**) ;
2. à l’accès aux installations de tir de la S.R.T.C.
3. à la carte d’assurance émise par l’URSTB-f ;
4. à l’abonnement à la revue TIR éditée par l’URSTB-f.

Dépôt de votre demande

Votre formulaire d’affiliation dûment complété et signé, ainsi que les documents à joindre à votre demande seront remis au permanent administratif présent au **stand de Solre**, le samedi de 9 à 12h00 ou transmis par envoi postal au siège social de la SRTC, **Rue Albert 1er 172 bte A à 6240 Farciennes**.

Toute demande incomplète ne sera pas acceptée.

Le conseil d’administration est souverain dans les décisions d’admission et n’a pas à justifier le motif du rejet d’une candidature.

Dès que toutes les formalités seront remplies et le montant de la cotisation versé, un délai d’environ 30 jours est nécessaire pour recevoir vos documents d’accès au stand. Ceux-ci seront déposés au stand dans lequel vous avez introduit votre demande et vous en serez averti par courriel ou par sms.

La carte d’affiliation à l’URSTBF devra toujours être en votre possession et présentée à toute demande d’un directeur de tir ou de tout membre du conseil d’administration

Epreuve de sécurité et de manipulation des armes

Tout nouveau membre doit se présenter à une **épreuve obligatoire** portant sur la sécurité, la manipulation des armes et la réglementation avant son affiliation définitive (mesures de sécurité consultables sur ce site). L’attestation vous sera remise par l’instructeur lors des séances organisées :

M. Jean-Marie DESWYSEN, le mardi à 16h00 à 19h30 - GSM : 0478/923.734

Règlement

Le membre s'engage à respecter le **Règlement d'ordre intérieur** affiché aux valves des stands de tir et disponible sur notre site web <http://www.srtc.be>, ainsi que les directives des Directeurs de Tir.

Tout membre qui volontairement, ne respecte pas les consignes qui lui sont données ou détruit le matériel mis à sa disposition se verra exclure **SANS APPEL** de la S.R.T.C.

Le Conseil d'administration

Certificat médical à faire remplir par votre médecin

| | | | |
|--|---|--|---|
|  | URSTB-f Sportif soumis à la visite médicale préalable | J'ai lu et j'ai compris la déclaration de vie privée | |
| | | Signature de l'affilié(e) ou du/de la représentant(e) légal(e) du/de la mineur(e) | |
| A COMPLETER LISIBLEMENT EN CARACTERES D'IMPRIMERIE | | | |
| Nom + prénom : | <input type="text"/> | | |
| rue : | <input type="text"/> | n° : | <input type="text"/> bte : <input type="text"/> |
| Code postal : | <input type="text"/> | Ville : | <input type="text"/> |
| Pays : | <input type="text"/> | Tél/Gsm : | <input type="text"/> |
| Date de naissance : | <input type="text"/> | Sexe : | M ou F |
| e-mail : | <input type="text"/> | | |
| Club n° : | Province : | <input type="text"/> | |
| Pour les mineurs d'âge : voir verso | | | |
| Cachet du Médecin | Certificat médical | Date : | <input type="text"/> |
| Je soussigné, docteur en médecine, n'a pas constaté à la date de ce jour chez : de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du tir sportif. | | | |
| <small>voir verso</small> | | | |



SOCIETE ROYALE DE TIR DE CHARLEROI

ASSOCIATION SANS BUT LUCRATIF - Affiliée à l'URSTB-F sous le n° 7-16

TVA BE 0418.717.326 – compte bancaire : BE17 0680 6758 9021

Rue Albert 1er 172 bte A à 6240 Farciennes

Formulaire d'inscription

NOM PRENOM

RUE N°

LOCALITE CODE POSTAL

NATIONALITE REGISTRE NATIONAL

LIEU ET DATE DE NAISSANCE

PROFESSION

E-MAIL

TELEPHONE MOBILE..... TELEPHONE FIXE

Sollicite mon admission comme membre adhérent à la Société Royale de Tir de Charleroi.

Je déclare exonérer complètement la Société et les membres de son Conseil d'Administration de la responsabilité de tout accident commis par la faute, à un autre membre, à l'occasion de mes participations aux séances de tir.

Je suis parrainé par un membre de la SRTC (nom et prénom) :

Documents à joindre impérativement à votre demande :

1. **Une photo type carte d'identité** (nom et prénom au verso). Pas de photo scannée ni photocopie.
2. **Une photocopie recto verso de votre carte d'identité.**
3. **Un extrait de casier judiciaire **ORIGINAL** récent (mois de 3 mois).**
4. **Le certificat médical établi sur carte jaune Union Royale des Sociétés de Tir à faire remplir par votre médecin.**
5. **Copie d'une détention (mod 4) si vous êtes déjà en possession d'une arme.**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement d'ordre intérieur et m'engage à le respecter.
J'ai lu et j'ai compris la déclaration de Vie Privée de la SRTC.

Je m'engage à passer l'épreuve de tir et de manipulation d'arme avec le responsable désigné par le Conseil d'administration (voir Epreuve de sécurité et de manipulation d'armes)).

Fait à, le

(veuillez écrire manuellement, lu et approuvé, suivi de votre signature).

Signature :



Licence Provisoire de Tir Sportif

| Demande de LTS provisoire – 1 catégorie | | Demande de prorogation d'une LTS provisoire | |
|--|---|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| Date de la demande LTS P – 1 catégorie Signature | photo d'identité aux normes légales : 35 x 45 mm N/B ou couleur, de face sur fond clair | Date de la demande de prorogation (<u>aucun document à fournir</u>) Signature | |
| Nom | | Sexe M F | Date Nais. |
| Prénom | | Pays Nais. | |
| Num. National | | Lieu Nais. | |
| rue | | n° | Bte Code Postal |
| Localité | | Tél. | |
| Num. Affilié | | GSM | |
| email | | | |

Joindre :

- copie recto/verso de la carte d'identité, ressortissant CE, CH ou espace éco. Eur.
- photo d'identité
- copie d'un certificat médical (<= 3 mois) ou copie CM affiliation (<= 3 mois)
- un extrait de casier judiciaire original « stand de tir » (<= 3 mois) ou copie identique validée par le club (<= 3 mois)
- pour mémo, l'affiliation est vérifiée avant émission

Choisir 1 armes de poing
 1 catégorie : 2 armes d'épaule à canon rayé
 3 armes d'épaule à canon lisse
 4 armes à poudre noire

} entourer le chiffre de la catégorie et supprimer les autres catégories

Examens dans un centre d'examen autre
 dans le centre d'examen le plus proche de votre domicile

Autorisation parentale pour un mineur d'âge :

Je soussigné (Nom, Prénom)..... (NN...../...../.....-.....)
 représentant légal (père, mère, tuteur) du demandeur de la LTS provisoire autorise ce dernier à pratiquer le tir sportif (discipline de tir reconnue) dans une installation agréementée.

Je suis tireur sportif depuis au moins deux années et m'occuperai personnellement du demandeur, sinon un moniteur au sens du décret prendra en charge l'apprentissage et la préparation aux examens.

Date

Signature du représentant légal

J'ai lu et j'ai compris la déclaration de Vie Privée

Vie Privée : les données privées sont traitées selon le RGPD, voir la déclaration sur le site www.urstbf.org