



# AMIS TIREURS SPORTIFS DE MARNE LA VALLEE

A.T.S.M.V. - F.F.TIR N° 1077922

Siège social : Mairie d'Emerainville - 16, Place de l'Europe - 77312 Marne-la-Vallée Cedex 2

Site Internet : <http://www.atsmv.com>

E-mail : [contact@atsmv.com](mailto:contact@atsmv.com)

## RENOUVELLEMENT D'ADHESION

N° de Licence

☐ Mme ☐ Mlle ☐ Mr

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénoms (tous) :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

(Ville / Département / Arrondissement le cas échéant / Pays le cas échéant)

Nationalité :

Profession :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone (Confidentiel):

Domicile :

Bureau :

Mobile :

Courriel :

Les participations aux concours, championnats ou autres manifestations peuvent faire l'objet de reportages photographiques mis en ligne sur le site web de l'association. Eu égard au droit à l'image de chacun, merci de préciser si vous acceptez ou non la parution d'une photographie sur laquelle vous apparaissez (en cas de réponse négative, la photographie pourra paraître, mais votre image sera "floutée"):

☐ J'accepte

☐ Je refuse

**Je, soussigné(e), reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur des Amis Tireurs Sportifs de Marne la Vallée dans son intégralité et accepte de m'y soumettre.**

**Je suis avisé(e) que toute fausse déclaration entraîne l'exclusion du Club, sans préavis ni dédommagement d'aucune forme.**

**Je m'engage à signaler au Secrétariat des Amis Tireurs Sportifs de Marne la Vallée tout changement d'état civil ou de domicile dans les plus brefs délais.**

Fait à

Le

Signature (précédée de la mention "Lu et Approuvé")

**Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la Loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Ces informations ne sont pas transmises à des tiers.**

# CERTIFICAT MÉDICAL

absence de contre-indication à la pratique  
des activités physiques et sportives  
pour le Tir de loisir et de compétition  
Saison 2025-2026

Je soussigné (e), Docteur .....

certifie avoir examiné ce jour : ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom :

Prénom :

Né (é) le :

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

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.

Ce certificat médical est établi pour faire valoir ce que de droit et remis en mains propres à l'intéressé(e).

Date:.....

Cachet du médecin

Signature du médecin

\*Les sports à risques sont établis à l'article 5 de l'arrêté n° 200 CM du 15 février 2018 comme suit : La plongée subaquatique ; Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin, notamment ou exclusivement lorsqu'à la suite d'un coup porté, l'un des adversaires se trouve dans un état le rendant incapable de se défendre et pouvant aller jusqu'à l'inconscience ; Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé ; Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur, à l'exception du modélisme automobile radioguidé ; Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'un aéronef, à l'exception de l'aéromodélisme ; Le rugby à XV, rugby à XIII, rugby à XII, rugby à X, rugby à VII, rugby à V ; Le football américain à XI, football américain à VIII.



# AMIS TIREURS SPORTIFS DE MARNE LA VALLEE

A.T.S.M.V. - F.F.Tir N° 1077922

Siège social : Mairie d'Emerainville - 16, Place de l'Europe - 77312 Marne-la-Vallée Cedex 2

Site Internet : <http://www.atsmv.com>

E-mail : [contact@atsmv.com](mailto:contact@atsmv.com)

## AUTORISATION PARENTALE

N° ASSOCIATION 1077922

### Pour les adhérents de moins de 18 ans

Je soussigné(e) :

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal

Autorise ☐ mon fils, ☐ ma fille à participer aux cours et entraînements, y compris ceux de l'Ecole ou du Collège de tir, ainsi qu'au différents championnats F.F.Tir, challenges, concours, coupes ou stages organisés aussi bien sur le territoire de la Ligue Régionale de l'Ile de France, que sur le plan national, jusqu'à la majorité légale.

Autorise le Président du club de tir, ou son représentant, à faire pratiquer, en cas d'urgence, toute intervention chirurgicale qui pourrait s'avérer nécessaire par un praticien habilité.

Préférence du lieu hospitalier :

☐ Hôpital Saint Camille ☐ Hôpital Privé de Marne la Vallée

☐ Autre : Préciser:

Coordonnées du médecin traitant :

Nom :

Tél :

Coordonnées de la ou des personnes à contacter en cas d'accident

Nom :

Tél :

Nom :

Tél :

Nom :

Tél :

Fait à

Le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)



# AMIS TIREURS SPORTIFS DE MARNE LA VALLEE

A.T.S.M.V. - F.F.TIR N° 1077922

Siège social : Mairie d'Emerainville - 16, Place de l'Europe - 77312 Marne-la-Vallée Cedex 2

Site Internet : <http://www.atsmv.com>

E-mail : [contact@atsmv.com](mailto:contact@atsmv.com)



## CHARTRE DES AMIS TIREURS SPORTIFS DE MARNE LA VALLEE

En adhérant à l'association, je m'engage à respecter les statuts, le règlement intérieur et la charte des Amis Tireurs Sportifs de Marne la Vallée. Notamment :

- Je participe aux activités du club
  - Je respecte les horaires de séances.
  - J'aide à la mise en place et au rangement du matériel et du mobilier.
    - ◆ En début de séance
      - J'aide à l'installation des postes de tirs.
      - J'attends la consigne du responsable pour prendre et installer une arme au poste de tir.
    - ◆ En fin de séance, j'aide au rangement et à la remise en état impeccable des locaux.
- Je respecte le matériel et les locaux mis à ma disposition par la municipalité et les ATSMV.
  - J'utilise des chaussures de sport réservées à l'usage exclusif et intérieur d'un gymnase.
  - Je ne consomme aucune nourriture ou boisson dans l'enceinte du gymnase.
- Les armes mises à ma disposition ne sont pas nominatives ; J'accepte leur utilisation par les autres membres du club, et procède à leur réglage à ma convenance lorsque je les utilise.
- En cas d'affluence, j'accepte de partager mon poste de tir ainsi que l'arme du club, en tolérant un réglage commun, le cas échéant.
- Les responsables de tir du club sont bénévoles.
  - Je reconnais leur implication dans l'organisation des activités du club.
  - Ils m'aident à profiter des installations et des activités.
  - Je les respecte -quel que soit leur âge- : ils sont adhérents, au même titre que moi, ils m'apportent les conseils et les techniques utiles à la pratique du tir.
- Si je suis détenteur d'armes de catégorie B ou C
  - Pour l'obtention d'avis préalable, je m'engage à participer à au moins 3 tirs contrôlés par saison.
  - J'assure le premier niveau de nettoyage après chaque séance de tir avec les armes à feu du club,

Fait à Emerainville, le

Nom

Prénom

Signature