



CSA2D

Caserne Dupuis
BP 386 Pierrefonds
97457 SAINT-PIERRE



**Photo Récente
obligatoire**

FICHE INDIVIDUELLE INSCRIPTION TIR 2025-2026

N°CSA2D :

Licence FCD N° :

NOM :

PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : N° département :

ADRESSE :

N° de téléphone domicile :

N° de GSM :

Courriel / Email obligatoire :

GRADE active :

GRADE Retraité :

PROFESSION Civil :

N° de LICENCE FFTir en cours :

EDEN :

CERTIFICAT MEDICAL apte à la pratique du tir sportif à joindre à l'inscription :

Date de délivrance :

Je reconnais avoir lu et pris connaissance du règlement Intérieur de la section
Tir et je l'accepte,

Date :

SIGNATURE :