

## DEMANDE d'une licence de tir définitive

**Photo  
d'identité**  
(si pas déjà fait)

Date de la demande: ..... / ..... / ..... N° licence: .....

Nom: .....

Prénom: .....

Date et lieu de naissance: ..... / ..... / ..... .....

Nationalité: .....

N° du registre national: .....

Rue: ..... N°: .....

Code postal: ..... Lieu: ..... Pays: .....

Téléphone: ..... E-Mail: .....

Club de tir: .....

Fédération de tir: RSFO Date d'entrée: ..... / ..... / .....

Veillez joindre un certificat médical (max. 3 mois)

### A remplir par le club

membre du club : **OUI / NON**

Le demandeur a occupé une activité régulière dans la catégorie d'armes demandée, c'est-à-dire il a participé à au moins 6 exercices de tir par semestre :

1) **armes de poing** .....

2) **armes d'épaule à canon rayé** .....

3) **armes d'épaule à canon lisse** .....

4) **armes à poudre noir** .....

Signature demandeur

Signature  
responsable du club

Cachet du club