



Dossier Affiliation
ADM 03/04

QUESTIONNAIRE **Toutes disciplines**

**À remplir par toute association désirant son
affiliation à la Fédération française de tir**

LIGUE RÉGIONALE :

TITRE DE L'ASSOCIATION :

DATE DE FONDATION :

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL :

.....

NOM, PRÉNOM, ADRESSE & TÉLÉPHONE DU PRÉSIDENT :

.....

- CORRESPONDANT COURRIER :

.....

- SECRÉTAIRE :

.....

- DIRECTEUR DE TIR :

.....

ADRESSE ET TÉLÉPHONE DU STAND OU DU RESPONSABLE :

.....

LA SOCIÉTÉ EST-ELLE AFFILIÉE À D'AUTRES FÉDÉRATIONS ? : OUI NON

LESQUELLES ? :

.....

- STAND DE TIR :

ADRESSE :

Propriété de la société : OUI NON

Si NON : Propriété de :

Durée du bail :

INSTALLATION CIBLES EXISTANTES :

Nombre de postes	10 m	fixes	25 m Jeux silhouettes	silhouettes	50 m	*300 m *100 m *200 m	Cible mobile
En salle							
Cibles fixes							
Installation guillotine							
Installation manuelles							
Installation électriques							
Stand boîtes distributives							
Prévision d'extension							

* rayer si nécessaire

Orientation du stand :

Année et nature de la construction :

INSTALLATION PLATEAUX

	NOMBRE	MARQUE	ORIENTATION
SKEET OLYMPIQUE			
FOSSE OLYMPIQUE			
DOUBLE TRAP			

Le :

Le Président de la Société (cachet et signature)