

Certificat de compétences

Capacité à accueillir et conseiller

Dossier d'inscription 2026

Dossier à renvoyer à la ligue : secretariat@lirtidf.org et rfl@lirtidf.org

CODE DE LA FORMATION :

Important : avant de remplir ce dossier d'inscription, il est impératif que les candidats et présidents de club lisent le règlement du certificat de compétences Capacité à accueillir et conseiller (CAC). Le règlement est accessible directement sur le site Internet de la FFTir en lisant ce QR Code avec votre smartphone ou tablette tactile.



Nom :

Prénom :

Photo du candidat

Adresse :

N° de téléphone domicile :

N° de téléphone portable :

Email :

Date de naissance :

Catégorie d'âge (entourez la catégorie) : CF, CG, JF, JG, D1, D2, D3, S1, S2, S3

N° de licence :

Club :

N° de club :

Niveau « Cibles Couleurs » (entourez le grade) : sans / blanc, jaune, orange, vert, bleu, marron, arc-en-ciel

Option choisie pour la formation (cochez l'option) : Pistolet ☐ Carabine ☐ Plateau ☐

I – Pièces à fournir par le candidat

Pièces constitutives du dossier d'inscription	Réservé à la ligue
Présent dossier d'inscription intégralement renseigné	☐
Licence de la saison sportive en cours de validité	☐
Photocopie du certificat de compétences PSC1 ou équivalent	☐
Autorisation parentale pour les candidats mineurs	☐
Règlement de 20 euros correspondant aux frais pédagogiques (inscription et formation). À régler par virement bancaire (IBAN du compte de la ligue avec indication du nom du participant et du code de la formation)	☐
Validation de l'inscription : OUI ☐ NON ☐	

II – Profil du candidat

Précisez vos fonctions éventuelles actuelles au sein du club et vos motivations pour suivre cette formation.

III – Avis favorable et motivé du président de club

Précisez vos attentes par rapport à la formation du candidat et la nature des fonctions auxquelles il peut aspirer au sein du club en cas de réussite au certificat de compétences Capacité à accueillir et conseiller (CAC).

Date, nom, signature et cachet du club :

Date et signature du candidat :

CODE DE LA FORMATION	FIN DES INSCRIPTIONS	DATE ET HORAIRES	LIEU
CAC151126-78	23/10/26	15 novembre 2026 13H30 – 18H	CLUB TNV 2 route de Saint-Cyr 78000 Versailles
CAC061226-92	06/11/26	06 décembre 2026 13H30 – 18H	Club SCT 6 All. De Champagne 92400 Courbevoie
CAC191226-77	20/11/26	19 décembre 2026 8H30 – 13H	Club ST Montereau 17 Av de la Colline Saint Martin 77130 Montereau Fault Yonne
CAC201226-92	20/11/26	20 décembre 2026 13H30 – 18H	Club SCT 6 All. De Champagne 92400 Courbevoie

															
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE															
Identifiant national de compte bancaire - RIB															
<table border="0"> <tr> <td>Banque</td> <td>Guichet</td> <td>N° compte</td> <td>Clé</td> <td>Devise</td> </tr> <tr> <td>30066</td> <td>10845</td> <td>00010237601</td> <td>75</td> <td>EUR</td> </tr> </table>	Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	30066	10845	00010237601	75	EUR	<table border="0"> <tr> <td>Domiciliation</td> </tr> <tr> <td>CREDIT INDUSTRIEL ET COMMERCIAL</td> </tr> </table>	Domiciliation	CREDIT INDUSTRIEL ET COMMERCIAL		
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise											
30066	10845	00010237601	75	EUR											
Domiciliation															
CREDIT INDUSTRIEL ET COMMERCIAL															
Identifiant international de compte bancaire															
<table border="0"> <tr> <td colspan="6">IBAN (International Bank Account Number)</td> </tr> <tr> <td>FR76</td> <td>3006</td> <td>6108</td> <td>4500</td> <td>0102</td> <td>3760 175</td> </tr> </table>	IBAN (International Bank Account Number)						FR76	3006	6108	4500	0102	3760 175	<table border="0"> <tr> <td>BIC (Bank Identifier Code)</td> </tr> <tr> <td>CMCIFRPP</td> </tr> </table>	BIC (Bank Identifier Code)	CMCIFRPP
IBAN (International Bank Account Number)															
FR76	3006	6108	4500	0102	3760 175										
BIC (Bank Identifier Code)															
CMCIFRPP															
Domiciliation CREDIT INDUSTRIEL ET COMMERCIAL CIC PARIS BRANCION 10 RUE DE VOUILLE 75015 PARIS ☎01 53 35 44 03	Titulaire du compte (Account Owner) LIGUE REGIONALE DE TIR 9 VILLA THORETON 75015 PARIS														
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.	PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ														



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE TIR
LIGUE RÉGIONALE DE TIR DE L'ILE DE FRANCE
9 villa Thoréton - 75015 PARIS - Tél : 01.45.57.34.20 – mail : secretariat@lrtidf.org
Site internet : <https://lrtidf.org>

ATTESTATION PARENTALE

À envoyer au moment de l'inscription

A rfl@lrtidf.org

Aucun mineur ne sera accepté sans ce document signé par le responsable légal.

Nom & prénom du tireur :

Discipline :

Nom & prénom de la personne à contacter en cas de problème :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Mail :

Téléphone portable des parents ou tuteur :

Téléphone fixe des parents ou tuteur :

Renseignements médicaux

Caisse d'assurance maladie :

Mutuelle complémentaire (nom) :

N° adhérent :

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîte dans son emballage d'origine marquée au nom de l'enfant avec la notice)

Allergies alimentaires : ☐ OUI ☐ NON

Allergies médicamenteuses : ☐ OUI ☐ NON

Autres : ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, précisez toute autre pathologie significative en cours (si automédication, le signaler) :

La pratique d'activités physiques autre que le tir est-elle déconseillée ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, laquelle/lesquelles ?

Je soussigné(e),

responsable légal(e), autorise (indiquer le

NOM et Prénom de l'enfant)

à honorer la convocation pour

l'événement en question, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant et autorise la Ligue Régionale de Tir de l'Île-de-France à prendre des photos de mon enfant et de les diffuser sur les réseaux sociaux de la Ligue.

Date :

Signature