

# Certificat de compétences

## Capacité à accueillir et conseiller

### Dossier d'inscription - Neuville

Dossier à renvoyer à : Sarah ROBERT **par mail** [atr@tirpc.org](mailto:atr@tirpc.org) et copie à [secretariat@tirpc.org](mailto:secretariat@tirpc.org)  
 Date limite d'inscription : 23/02/2024

#### Important :

- le règlement du diplôme est à lire sur le site Internet de la F.F.Tir <https://www.fftir.org/certificat-de-competences-cac/> ou en utilisant le QR code
- l'inscription sera prise en compte après la réception **du dossier d'inscription complet** et du **règlement**.



Nom :

Prénom :

N° de licence :

Photo du  
candidat  
(obligatoire)

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

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	<input type="checkbox"/>
Certificat médical de moins de 3 mois, attestant de la non contre-indication à la pratique et à <b>l'encadrement</b> du Tir sportif)	<input type="checkbox"/>
Autorisation parentale pour les candidats mineurs	<input type="checkbox"/>
Le règlement correspondant aux frais pédagogiques (inscription et formation) est à régler par chèque à l'ordre de la <b>ligue de tir Poitou-Charentes</b> ou virement bancaire à l'IBAN suivant : <b>FR76 1170 6000 2150 3087 0000 188</b>	<input type="checkbox"/>
Validation de l'inscription : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	



..... PRENOM ..... N° LICENCE .....

## 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 :

NOM ..... PRENOM ..... N° LICENCE .....

## ANNEXE

Compétiteur et/ou  Tireur loisir

(Cocher les cases correspondantes à votre pratique)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> I.S.S.F. Cible                  | <input type="checkbox"/> Pistolet                           |
| <input type="checkbox"/> I.S.S.F. Plateau                | <input type="checkbox"/> Pistolet 10 mètres                 |
| <input type="checkbox"/> Arbalète                        | <input type="checkbox"/> Pistolet 25 mètres                 |
| <input type="checkbox"/> Arbalète field                  | <input type="checkbox"/> Pistolet 50 mètres                 |
| <input type="checkbox"/> Carabine                        | <input type="checkbox"/> Silhouettes métalliques            |
| <input type="checkbox"/> Carabine 10 mètres              | <input type="checkbox"/> Tir aux armes réglementaires       |
| <input type="checkbox"/> Carabine 50 mètres              | <input type="checkbox"/> Tir sportif de vitesse Rifle       |
| <input type="checkbox"/> Carabine 3 positions 50 mètres  | <input type="checkbox"/> Tir sportif de vitesse TSV Shotgun |
| <input type="checkbox"/> Carabine 300 mètres             | <input type="checkbox"/> Tir sportif de vitesse handgun     |
| <input type="checkbox"/> Carabine 3 positions 300 mètres | <input type="checkbox"/> Armes anciennes                    |
| <input type="checkbox"/> Cible mobile 10 mètres          | <input type="checkbox"/> Bench rest                         |
| <input type="checkbox"/> Cible mobile 50 mètres          | <input type="checkbox"/> Handi-Tir                          |