**FEDERATION LUXEMBOURGEOISE DE TIR AUX ARMES SPORTIVES**

Association sans but lucratif – Fondée en 1953 – Affiliée au C.O.S.L., à l’I.S.S.F. et à la F.I.T.A.S.C.

 3, route d’Arlon L-8009 Strassen

 +352- 40 62 62  +352- 40 55 66  fltas@fltas.lu http:// [www.fltas.lu](http://www.fltas.lu/)

 CCPL n° LU 98 1111 0166 7285 0000

**DEMANDE DE LICENCE**

au sein de la **Société de Tir de**

*Je soussigné(e)*

Nom : Prénom :

né(e) le Profession : Nationalité :

*Adresse exacte*

# ,

Tél. **:** e-mail :

ai l’honneur de solliciter l’obtention d’une licence fédérale pour exercer la ou les disciplines de tir suivantes:

**Tir au Pistolet**

**Tir à la carabin****e Tir aux Plateaux**

*Je déclare avoir pris connaissance des statuts et des règl**emen**ts de la FLTAS et je m’engage à les respecter scrupuleusement.*

*Je me soumets également aux lois et règlements relatifs aux armes prohibées.*

*J’accepte la gestion de mes données personnelles telle que publiée sur le site de la FLTAS (www.fltas.lu)*

*signature du demandeur signature du tuteur pour les mineurs*

Transmis à la Fédération Luxembourgeoise de Tir aux Armes Sportives, en date du

*Le président ou le secrétaire du club demandeur*

# DECISION DE LA FLTAS

Une licence fédérale a été accordée / refusée en date du

*Le secrétaire général*