**Inscription 2025**

**pour le camp d’entraînement de la fédération sportive suisse de tir.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom: |  | | | Prénom: | | |  | |
| Rue: |  | | | No. postale, lieu: | | |  | |
| Tél privé: |  | | | Adresse email: | | |  | |
| Date de naissance: |  | | | No. licence: | | |  | |
| Numéro AVS |  | | | | | | | |
| **Je m’inscrit pour le:** | | | | | | | | |
|  | | | camp printemps < 21 | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Discipline préféré: (pour le camp du printemps et de l‘automne identique)** | | | | | | | | |
| Camp carabine olympique:  Cours 25/1 | | | |  | | | | |
| Camp pistolet:  Cours 25/2 | | | |  | | | | |
| Camp TargetSprint:  Cours 25/3 | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Début de ton activité de tir: | | | |  | | | | |
| Degré performance atteint selon FTEM | | | | F2 (seulement TargetSprint)  F3  T1  T2  T3 | | | | |
| Ta société de tir: | | | |  | | | | |
| Nom de ton moniteur J+S / esa: | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Performance personnelle (meilleure score)** | | | | | | | | |
| Discipline | | Evénement | | | | Année | | Points |
|  | | | | | | | | |
| **Disciplines fusil olympique:** | | | | | | | | |
| fusil 10m | |  | | | |  | |  |
| fusil 50m couché | |  | | | |  | |  |
| fusil 50m trois positions | |  | | | |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Disciplines pistolet:** | | | |
| 10m pistolet AC |  |  |  |
| 25m pistolet sport |  |  |  |
| 50m pistolet libre |  |  |  |
| 25m vitesse olympique |  |  |  |
| Pistolet à percussion central ou ordonnance |  |  |  |

Remarque sur des actuelles restrictions de tes capacités d’activités, maladie, médicaments, allégies…, qui demande des mesures particulières:

|  |
| --- |
|  |

Ta source d’information sur l’offre du camp d‘entraînement:

|  |
| --- |
| Société  Société cantonale  Internet  Bulletin tir suisse  Autres: |

Je suis dâccord avec la publication d’une liste de participants avec le nom, adresse et numéro de téléphone.

|  |  |
| --- | --- |
| Oui | Non |

Date, lieu:      ,       Signature participant/e:

Confirmation de l’entraîneur que l’athlété en question a été formé dans le cadre de cours J+S ou esa et wue le niveau de performance indiqué (cf page 1) et correct:

Nom, prénom de l‘entraineur      ,

Date, lieu:      ,       Signature de l’entraîneur :

Pour les participants mineurs la signature de l’un des parent ou du représentant légal est exigée.

Nom, Prénom du représentant légale:      ,

Date, lieu:      ,       Signature du représentant légale :

Inscription envoyer à: Fédération sportive suisse de tir

Bereich AR

Lidostrasse 6

6006 Luzern

[ausbildung@swissshooting.ch](mailto:ausbildung@swissshooting.ch)

Les informations relatives aux camp, aux localités ainsi qu’aux frais de participation sont à dispositions sur le site internet [www.swissshooting.ch](http://www.swissshooting.ch)

