



## AUX TIREURS ET ENCADREMENTS CONCERNES

Pour information :

Mmes et MM les Présidents de Clubs concernés

MM les Présidents de Comité Départementaux

LIGUE de TIR du CENTRE-VAL DE LOIRE  
Equipe Technique Régionale  
154, rue des Fossés  
45400 FLEURY LES AUBRAIS

Fleury les Aubrais, le 03 septembre 2020.

### Objet : OBJECTIR

Madame, Mademoiselle, Monsieur,  
Nous avons le plaisir de vous inviter pour 7 journées de stage 10m qui se dérouleront au :

#### **Centre de Tir Régional de Fleury les Aubrais**

Date : Samedi 29 septembre 2019

Samedi 12 octobre 2019

Jeudi 31 octobre, Vendredi 01 et Samedi 02 novembre 2019 (stage en commun avec la ligue d'alsace)

Samedi 16 novembre 2019

Samedi 25 janvier 2020

Ainsi que 5 journées 25-50m

Samedi 21 mars 2020 **date et lieu à confirmer**

Samedi 4 avril 2020 **date et lieu à confirmer**

Vendredi 3, Samedi 4 et dimanche 5 juillet 2020 **Strasbourg** sur sélection (échange avec la ligue d'alsace)

Matériel : Matériel spécifique complet 10 Mètres (armes, munitions et protections auditives) + **Cahier de tir**.

But du stage : Suivi – Progression - Adaptation aux besoins.

Encadrement : Equipe Technique Régionale.

Arrivée : Le jour du stage au stand de tir à 9h30.

Départ : Le jour du stage vers 17h00.

Lors de ces journées de stages, **les entraîneurs des clubs sont invités** afin de permettre un suivi et une mise en place des directives d'entraînement pour leur(s) tireur(s) dans le club.

## **PRISE EN CHARGE**

Le montant d'inscription à ces stages est de 40€ au total pour tous les stages 10m.

Le règlement est à mettre à l'ordre de la Ligue du Centre de tir.

Le déplacement est à la charge du participant.

**Toute inscription sans règlement ne sera pas prise en compte.**

### **Liste Tireurs Convoqués**

#### **Carabine**

<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Club</b>	<b>Catégorie 2018-2019</b>
TORNETTO	William	Entente Chapelloise (45)	JG 3
PINATEAU	Audrey	U.S. Brion (36)	D 1 (1 <sup>ère</sup> année)
ARGOUT	Iloane	T.O. Issoldunois (36)	JF 2
GAUDEMER	Thomas	A.S. Déoloises (36)	CG 2
MINIERE	Gwendoline	S.M.T. Vendome (41)	CF 3
HEMERY	Hugo	A.S. Deoloises (36)	CG 2
RAGON	Amandine	T.S. Sancoinnais (18)	CF 3
BEUGNON	Matteo	T.S. Sancoinnais (18)	CG 3
THIBAUT	Camille	T.S. Chabris (36)	CF 3
SORNIQUE	Théophile	U.S. Orléans (45)	JG 2
FORET	Alexandre	A.S. Monts Tir (37)	CG 1
DUBOIS	Lucie	A.S. Deoloises (36)	CF 1
MAYE	Manon	T.S. Chabris (36)	CF 1

#### **Pistolet**

<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Club</b>	<b>Catégorie 2018-2019</b>
GRANDVILLAIN	Chloé	Fraternelle Tigy (45)	JF 3
SAUVAGET	Théo	A.C.S. Buzancais (36)	S1 (1 <sup>ère</sup> année)
SALLE	Lucas	A.C.S. Buzancais (36)	JG 3
FAUCHON	Estelle	A.C.S. Buzancais (36)	CF 3
GUILLEBAUD	Lucille	A.C.S. Buzancais (36)	CF 3
MERAUD	Benoît	C.T.S. Cancellien (37)	JG 2
PERRIER	Pauline	A.T.S. Chinonais (37)	JF 1
BEZI	Raphaël	SMOC (45)	JG 1
BEIGNEUX	Klara	C.T. BRENNOU (36)	CF 2



**Le coupon réponse, la charte signée, la lettre de motivation, l'autorisation parentale pour les mineurs et l'autorisation pour le prélèvement sanguin sont à nous retourner à l'adresse indiquée**

**AVANT LE 20 SEPTEMBRE 2019**

Nom : .....

Prénom : .....

Mail du tireur : .....

Mail des parents : .....

Tél portable du tireur : .....

Tél portable des parents : .....

Catégorie : .....

Discipline : .....

Département : .....

Club : .....

Taille polo : .....

Taille veste : .....

Taille bas de pantalon : .....

participera

ne participera pas

Pratique d'épreuves 25m/50m :  OUI  NON

Si OUI lesquelles : .....

**Ligue du Centre de Tir  
Equipe Technique Régionale  
154, rue des fossés  
45400 FLEURY LES AUBRAIS  
ET/OU PAR MAIL :  
[fftir-centre-formation@wanadoo.fr](mailto:fftir-centre-formation@wanadoo.fr)**

---

**Rappel** : les stagiaires doivent être porteurs d'un certificat médical ou de leur licence tamponnée par le médecin.

Ligue de tir du Centre-Val de Loire – Equipe Technique Régionale – 154, rue des fossés  
45400 FLEURY LES AUBRAIS – Tél. : 02 38 83 50 62 Mail : [fftir-centre-formation@wanadoo.fr](mailto:fftir-centre-formation@wanadoo.fr)



## **ATTESTATION POUR LES MINEURS**

### **document à présenter obligatoirement au Cadre Technique Responsable AVANT LE DÉBUT DU STAGE**

Nous, soussignés,  
Monsieur \_\_\_\_\_  
et Madame \_\_\_\_\_

téléphone : \_\_\_\_\_  
téléphone : \_\_\_\_\_

Représentants légaux de \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adhèrent à la société de tir de \_\_\_\_\_  
N° Association \_\_\_\_\_ N° licence \_\_\_\_\_

Autorisons notre fils, fille, pupille (rayer les mentions inutiles) ci-dessus mentionné(e) à participer aux manifestations animées ou organisées dans le cadre de la Fédération Française de Tir (tels que entraînements, stages, compétitions ou autres...).

En cas de nécessité, nous autorisons l'encadrement de la FFTir à prendre toutes les mesures nécessaires (consultation, hospitalisation, intervention chirurgicale) à la prise en charge de notre **fils, fille, pupille** (rayer les mentions inutiles).

Les antécédents médicaux de notre **fils, fille, pupille** (rayer les mentions inutiles) figurent dans son carnet de santé et nous lui avons remis (le cas échéant) les médicaments nécessaires à la poursuite de son traitement pour la durée de la manifestation.

Fait à ..... le ..... Pour servir et valoir ce que de droit.  
Signature d'un des deux représentants légaux

**Joindre obligatoirement une copie de la carte d'identité d'un des deux représentants légaux pour authentification des signatures.**



## ATTESTATION PARENTALE

Document à remettre au responsable du stage ou au chef de délégation d'une compétition.  
Aucun mineur ne sera accepté en stage ou compétition sans ce document signé par  
le responsable légal.

### NOM et prénom du tireur :

NOM et prénom de la personne à contacter en cas de problème :

Adresse :

Mail :

### Téléphone (portable et fixe) des parents ou tuteur :

#### RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX (entourez les réponses)

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 ?

**Les parents/tuteur, autorisent-ils les soins de kinésithérapie ?** OUI NON

**Les parents/tuteur autorisent-ils des manipulations par ostéopathe ?** OUI NON

Je soussigné(e), .....responsable légal(e), autorise ..... à honorer la sélection précisée sur la convocation, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Date :

Signature :



FEDERATION FRANCAISE DE TIR  
LIGUE REGIONALE DE TIR DU CENTRE

## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT NÉCESSITANT UNE TECHNIQUE INVASIVE

document à avoir obligatoirement en sa possession lors de tout stage et compétition

Vu l'article R.232-52 du code du sport\*,

Je soussigné(e), ....., représentant(e) légal(e) ou personne investie de l'autorité parentale de ....., né(e) le ....., autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement sanguin, à l'occasion des contrôles mis en place dans le cadre de la lutte contre le dopage.

Fait à ..... le .....

Pour servir et valoir ce que de droit

Signature du représentant légal

\* Article R.232-52 : « Si le sportif contrôlé est un mineur ou un majeur protégé, tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang, ne peut être effectué qu'au vu d'une autorisation écrite de la ou des personnes investies de l'autorité parentale ou du représentant légal de l'intéressé remise lors de la prise ou du renouvellement de la licence. L'absence d'autorisation est constitutive d'un refus de se soumettre aux mesures de contrôle. »



## Charte du tireur

(Engagement personnel du bénéficiaire):

**En intégrant le groupe « OBJECTIR », je m'engage à :**

- avoir une bonne conduite, tenue et sportivité ;
- être présent obligatoirement à tous les regroupements sauf motifs exceptionnels (examens / évènements familiaux..)
- tenir informé le responsable et à l'avance (1 semaine avant), de mon (éventuelle absence au stage (les dates de stages étant communiquées en (début de saison)
- m'inscrire et participer aux Echelons G.S. de la F.F.Tir ;
- transmettre au responsable mon « Suivi Personnalisé » avant chaque stage.
- répondre à tout déplacement et compétition organisée par la ligue ;
- participer à la lutte contre le dopage ;
- revêtir les tenues OBJECTIR à toute compétition et manifestation de tir ;
- répondre à toute demande de la LRTC à des événements annexes ;
- répondre aux contrôles, notamment médicaux.

**Discipline :**

Eu égard aux moyens financiers engagés en faveur des jeunes concernés, tout manquement à ces règles simples exposera son auteur à des sanctions décidées respectivement par la commission OBJECTIR et la commission de discipline de la ligue. En fonction de la gravité des faits, les sanctions pourront aller jusqu'à l'exclusion définitive du programme OBJECTIR.

NOM et PRENOM

Date et signature



## Lettre de motivation

Pour vous aider à rédiger votre lettre de motivation, voici quelques points que vous pouvez développer.

- Motivation
  - Souhaits
  - Besoins
  - Que représente Objectir pour vous
  - Objectifs (sportifs, moraux, etc.)
  - Solutions trouvées ou non aux difficultés rencontrées cette saison
  - Etudes en cours et envisagées
  - Métiers envisagés

Nous ferons un point avec vous en fin de saison pour faire le bilan et parler de vos projets de la saison suivante.

**Nb** : Nous ne demandons pas obligatoirement une dissertation. Vous pouvez utiliser la forme d'écrit que vous souhaitez (dissertation, listes, style notes de tir, développement point par point, etc.).

