



# BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné(e)

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

NÉ(E) LE :     / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

NATIONALITÉ : \_\_\_\_\_

PROFESSION : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL : \_\_\_\_\_

Déclare solliciter mon adhésion au **TIR CLUB DE VALDEBLORE**, et atteste sur l'honneur n'avoir jamais eu affaire avec la justice et n'avoir jamais été exclu d'un autre club de tir pour faute grave inhérente aux règles de sécurité. Je m'engage en outre à respecter les décisions prises par les responsables en ce qui concerne la discipline ainsi que le règlement intérieur.

**Type d'adhésion\*** :    club principal            club secondaire            demande de mutation

N° de licence : (si vous en possédez déjà une)

**Règlement\*** :            espèces            chèque

Pièces à fournir: Un certificat médical de moins de 3 mois attestant votre aptitude à la pratique du tir sportif ainsi que 2 photos d'identité.

**DATE ET SIGNATURE**

\* Rayer les mentions inutiles.