

FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB DE TIR QUATRE-ÉTOILES DE STE-ROSE

Nom : _____ Numéro carte de membre (rés. au club): _____
Prénom : _____ Numéro de PPA : _____
Adresse : _____ Expiration (Année/Mois/Jour) du PPA: _____
Ville : _____ Téléphone : (résidence) : _____
Code Postal : _____ (cellulaire) : _____
Adresse courriel : _____

Cochez les types de tir intérieur que vous pratiquez au club :

Carabine .22/. 17 HMR : OUI NON

Arme de poing : OUI NON

Si vous avez coché oui pour 'Arme de poing' :

Avez-vous suivi le cours sur la Loi 9 ? OUI NON

Numéro de la carte 'Test d'aptitude de la loi 9' : _____

Êtes-vous un officiel de la FQT ? OUI NON

Si oui, numéro de
carte d'officiel : _____

Date d'expiration de la carte d'officiel : _____

Avez-vous un(e) conjoint(e) et/ou enfant(s) qui pratique(nt) le sport de tir avec vous ?

Cotisation annuelle pour le champ de tir intérieur et extérieur : 145 \$

Cotisation annuelle pour le champ de tir extérieur seulement : 85\$

Le paiement de la cotisation est possible par Desjardins (Accès D), voir document "Paiement électronique" sur notre site web

Signature du membre: _____

Reçu

par: _____ Date: _____

Méthode de paiement Argent Chèque INTERAC ACCÈS D **Question : votre prénom – réponse : Club**

Ce formulaire doit être remis signé par courriel (numérisé ou photo). Adresse suivante : clubdetirsterose@gmail.com

BIENVENUE PARMI NOUS ET BONNE SAISON DE TIR!

www.clubtirsterose.com

clubdetirsterose@gmail.com