

DEMANDE D'ADHESION

Rue du Chablais 85 1893 Muraz (Collombey)

Le (la) soussigné(e) souhaite adhérer à la société Tir Sportif Châble-Croix

Nom :							
Prénom :							
Adresse :							
NPA, localité :							
Date de naissance :			National	ité :			
Tél. fixe :			Tél. port	able :			
Email :							
No FST: (si connu)							
Distances pratiqu	ıées :					Licence	e FST*
□ 300m: □ 50m PC: □ 50m pistolet: □ 25m pistolet: Je suis intéressé(e) Cotisations:** La cotisation annue cotisation complér plafonnée à Fr. 100	elle se compose onentaire de Fr. 2	O PSPC O PSPC s de section	PO 9 PO 9 et de grou	se de Fr. 50	5 • Non • à laquelle s'a	□oui □oui □oui joute une	□non □non □non
☐ Cotisation annu☐ Cotisation annu				: CHF : CHF	75 100		
annuelle. Elle est ** Les demandes d'a	: 19-6875-9 : CH58 0900 e : Tir Sportif C eessaire pour parti facturée au prix d	0000 1900 6 Châble-Croix Ciper aux cond e Fr. 24 ées par le cor	– 1893 Mu cours extra- nité de la sc	société n'est ociété et sa dé	écision est comr	muniquée aux	
Lieu et date :	mement de la cotts	acion ne preju		gnature :	ac la acmande.		
0 (1 : 10			., .				

Ce formulaire dûment rempli est à retourner à l'adresse suivante :

 $\label{lem:commutation} \mbox{Tir Sportif Châble-Croix} - \mbox{Rue du Chablais 85} - 1893 \mbox{ Muraz } \mbox{/} \mbox{ $\frac{$$ secretariat.tscc@gmail.com}{$$}$}$