



Formulaire d'inscription à la Société de Tir Multicalibre SMC

Le/la soussigné/e souhaite adhérer à la société de Tir Multicalibre SMC

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Numéro postal et localité :

Téléphone fixe :

Tél. portable :

Adresse E-mail :

Par ma signature, je confirme avoir lu et j'accepte les règlements d'utilisation et de sécurité de la société de Tir Multicalibre SMC

Veillez joindre à cette demande d'admission :

- Un extrait du casier judiciaire ou une copie d'un permis d'achat d'arme de moins de 6 mois.

Condition particulière

Le soussigné s'engage à être en tout temps couvert par une assurance RC couvrant les activités de tir.

La société SMC se dégage de toute responsabilité en cas de manquement vis-à-vis de cette exigence.

Cotisation annuelle : **CHF 150.-**

Montant à verser sur le compte :

Banques Raiffeisen du Haut-Léman
1895 Vionnaz

N° IBAN : CH06 8058 8000 0070 9151 1
Titulaire du compte : SMCM
N°Compte CCP : 19-2664-3

Lieu et date :Signature :

Ce formulaire dûment rempli avec les documents demandés, sont à retourner à l'adresse suivante :

Elsener Claude
Rte Cantonale 116
1897 Les Evouettes