



Rue du Chablais 85  
1893 Muraz (Collombey)

## DEMANDE D'ADHESION

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

Nom :

Prénom :

Adresse :

NPA, localité :

Date de naissance :  Nationalité :

Tél. fixe :  Tél. portable :

Email :

No FST : (si connu)

#### Distances pratiquées :

<input type="checkbox"/> 300m:	<input type="radio"/> Arme libre / fusil standard	<input type="radio"/> Mousqueton	<input type="radio"/> Fass 90/57	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
<input type="checkbox"/> 50m PC:	<input type="radio"/> Carabine PC			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
<input type="checkbox"/> 50m pistolet:	<input type="radio"/> Arme libre	<input type="radio"/> PSPC	<input type="radio"/> PO 9	<input type="radio"/> PO 7.65	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> 25m pistolet:	<input type="radio"/> Arme libre	<input type="radio"/> PSPC	<input type="radio"/> PO 9	<input type="radio"/> PO 7.65	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

#### Licence FST\*

Je suis intéressé(e) par les concours de section et de groupe:  Oui  Non

#### Cotisations :\*\*

La cotisation annuelle se compose d'une cotisation de base de Fr. 50.- à laquelle s'ajoute une cotisation complémentaire de Fr. 25.- par distance pratiquée. La cotisation annuelle est toutefois plafonnée à Fr. 100.-.

Cotisation annuelle avec 1 distance pratiquée : CHF 75.-  
 Cotisation annuelle avec 2 ou 3 distances pratiquées : CHF 100.-

Ce montant à verser sur le compte postal :

CCP : 19-6875-9  
N° IBAN : CH58 0900 0000 1900 6875 9  
Titulaire du compte : Tir Sportif Châble-Croix – 1893 Muraz

\* La licence FST nécessaire pour participer aux concours extra-société n'est pas comprise dans la cotisation annuelle. Elle est facturée au prix de Fr. 26.-.

\*\* Les demandes d'adhésion sont traitées par le comité de la société et sa décision est communiquée aux requérants. Le paiement de la cotisation ne préjuge pas de l'acceptation de la demande.

Lieu et date :  Signature :

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

Tir Sportif Châble-Croix – Rue du Chablais 85 – 1893 Muraz / [secretariat.tsc@gmail.com](mailto:secretariat.tsc@gmail.com)