



Photo d'identité  
couleur

## BULLETIN D'ADHÉSION

Nom

Prénom

Sexe

Date de naissance

Lieu de naissance

N° Dpt.

Nationalité

Groupe sanguin

Profession

Situation professionnelle

Actif

Sans emploi

Retraité

Tél. domicile

Tél. portable

Adresse

Code Postal

Commune

E-mail

### En cas d'accident ou d'incident :

Prévenir M. ou Mme

Tél. domicile

Tél. portable

Tél. travail

Je soussigné(e)

autorise tout responsable du CTCM à me faire transporter vers l'hôpital le plus proche via les moyens de secours adaptés en cas d'accident et/ou d'urgence survenus sur le stand de tir

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du C.T.C.M et je m'engage à m'y conformer.

Je règle mon adhésion au club à l'ordre du CTCM la somme de (en euros) :

Date & signature

En faisant acte d'adhésion au club du CTCM, je confirme sur l'honneur, ne faire l'objet d'aucune poursuite judiciaire. Toute fausse déclaration entraînera la radiation immédiate de l'intéressé(e) et aucune compensation pécuniaire ne pourra être réclamée.

### ▼ Partie réservée au secrétariat

N° de licence

Date & signature / Visa du président



**CERCLE DE TIR DU COUDRAY-MONTCEAUX**

Centre Culturel Eugène Massillon  
Avenue Charles de Gaulle  
91830 Le Coudray-Montceaux

N° de Club 10.91.320 CT COUDRAY MONTCEAUX

N° de l'Association 0912009916

SIREN 509 040 457 - SIRET du siège 509 040 457 00012

APE 9312Z - Activités de Clubs de Sports

Téléphone : 07 83 91 22 15

Mail : [contact@ctcm91.com](mailto:contact@ctcm91.com)

Site internet : [www.ctcm91.com](http://www.ctcm91.com)