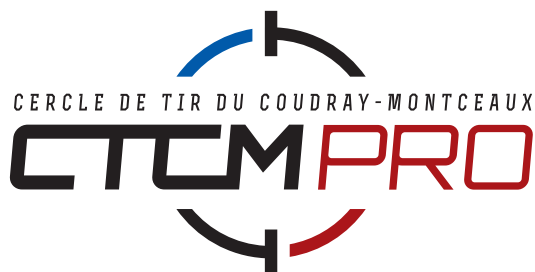


Photo d'identité
couleur

BULLETIN D'ADHÉSION TIREUR PRO

Nom

Prénom

Sexe

Date de naissance

Lieu de naissance

N° Dpt.

Nationalité

Groupe sanguin

Profession

Grade

Actif

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 prendre connaissance du règlement intérieur, à m'y conformer tout en étant conscient que toute dérive serait susceptible d'être sanctionnée.

▼ LICENCIÉS CTCM

1^{ère} adhésion 1^{er} club465,00 €
 Renouvellement 1^{er} club290,00 €

▼ LICENCIÉS, EXTÉRIEUR CTCM

1^{ère} adhésion 2nd club.....395,00 €
 Renouvellement 2nd club220,00 €

Date & signature

En adhérant au CTCM, je confirme sur l'honneur ne faire l'objet d'aucune poursuite judiciaire. Une fausse déclaration entraînera une exclusion immédiate sans compensation. Lors d'une fermeture pour tout évènement fortuit (météo, travaux, problème administratif ou autre) le CTCM ne saurait être amené à vous verser aucune compensation sous aucune forme. La signature de ce document vaut totale acceptation de cette règle.

▼ Partie réservée au secrétariat

N° de licence

Date & signature / Visa du président

