

BULLETIN D'ADHESION SFT

Nom :		Sexe :	
Prénom :			
Nom de jeu fille :			
Date de naissance :		Nationalité :	
Lieu de naissance :		Code postal :	
Adresse :			
CP / Ville :			
Téléphone fixe :		Mobile :	
Mail :			
Photos d'identité x2		Si Mineur	Attestation parentale (si adhérent mineur)
Certificat Médical d'aptitude au tir		==>	Photocopie des cartes d'identité des parents
Photocopie Carte d'identité			

Je m'engage à faire vérifier mon aptitude au tir sportif chaque année

Fait à :		le :	
Signature :			