

BULLETIN D'ADHESION SFT

☐

NOUVELLE ADHESION

☐

MAJ COORDONNEES

Nom :

Sexe :

Prénom :

Nom de jeu fille :

Date de naissance :

Nationalité :

Lieu de naissance :

Code postal :

Adresse :

CP / Ville :

Téléphone fixe :

Mobile :

Mail :

1 Photo d'identité

Si Mineur

Attestation parentale

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 :