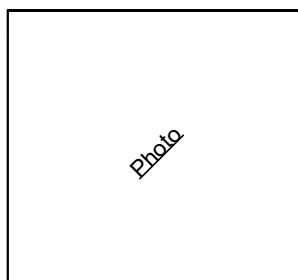




PLAISANCE TIR SPORTIF



SITE : www.plaisancetirsportif.com



DEMANDE D'ADHESION MINEUR

SAISON 2016/2017

| | | |
|---------------------------|---------------------------|----------------------|
| Nom : _____ | Prénom : _____ | |
| Date de naissance : _____ | Lieu de naissance : | Dépt ou Pays : |
| Nationalité : _____ | | |
| Adresse : _____ | | |
| Code Postal : | Ville : | |

| | PERE ou TUTEUR | MERE ou TUTRICE |
|--------------------------------|----------------|-----------------|
| Prénom (et nom si différent) : | | |
| Profession : | | |
| Tél : <i>Domicile</i> : | | |
| <i>Travail</i> : | | |
| <i>Portable</i> : | | |
| Adresse mail : | | |

Pièces à joindre à la demande :

- * Une photo d'identité
- * Un certificat médical
- * L'autorisation parentale
- * Le règlement intérieur daté et signé

Un chèque d'un montant de : _____

Date d'inscription : _____

Licence :

PLAISANCE TIR SPORTIF
Route de Préchac S/Adour
32160 PLAISANCE-DU-GERS