

SECTION « TIR A L'ARC »



PHOTO

PLAISANCE TIR SPORTIF

BULLETIN D'INSCRIPTION



SAISON 2015 – 2016

NOM : **PRENOM :**

Date / Lieu de naissance :/...../..... à

Adresse domicile :

Profession (facultatif) :

Adresse professionnelle (éventuellement) :

Téléphones - Domicile :

- Travail : Portable :

Email / Courriel : *(Important, la licence est envoyée directement dans votre boîte mail)*

Santé (problèmes particuliers) :

Médecin traitant : Tél. :

Commune :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Tél. :

A :

Date :

	Montant	Mode paiement	Date
Règlement Licence			