



Carnet no

DEMANDE D'ADMISSION NOUVEAU MEMBRE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Localité :

Tél. (privé ou prof.) :

Mobile :

Fax :

E-mail :

No AVS :

Genre d'armes :

No de licence :

Licence au nom de TSM oui non

Tous les membres du Tir Sportif Morgien s'engagent à participer activement à la vie et à l'organisation de la société.

Date : Signature :