



info@gachette.ch
www.gachette.ch

LA GÂCHETTE – ROCHE
Société de tir

FORMULAIRE D'ADHESION

A REMPLIR EN CARACTERE IMPRIMERIE

| | |
|---------------------------|--|
| NOM | |
| PRENOM | |
| DATE DE NAISSANCE | |
| NO AVS | |
| ADRESSE, + NPA & LOCALITE | |
| ADRESSE E-MAIL | |
| TELEPHONE PORTABLE | |

Par ma signature ci-dessous, je demande à adhérer a la société de tir La Gâchette – Roche et entend respecter les statuts en vigueur.

Je m'acquitterai notamment des cotisations annuelles votées en assemblée générale.

| | |
|--------------|--|
| LIEU ET DATE | |
| SIGNATURE | |

Une photocopie d'une pièce d'identité officielle, doit être joint avec le formulaire d'adhésion.