



Club de Tir Vise-Haut (1992) inc.

C.P. 71
Matane, Québec
G4W 3M9

Demande d'adhésion (Frais applicables)

Renouvellement

membre : _____ Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code Postal : _____ Courriel : _____

Tél. : _____ Tél. Cell. : _____ Tél. autre : _____

Date de naissance : _____ # PPA : _____ Expiration. : _____

Loi 9 : _____ #Membre F.Q.T.: _____ Expiration F.Q.T. : _____

Description	Tarif	Tarif familial	Assurance F.C.T. (sauf membres F.Q.T.)	Total
<input type="checkbox"/> Nouvelle demande d'adhésion	25 \$	40 \$	N/A	\$
<input type="checkbox"/> Secteur carabine et pigeon (1 an)	40 \$	70 \$	+ 20 \$ / pers.	\$
<input type="checkbox"/> Secteur carabine et pigeon (5 ans)	150 \$	260 \$	+ 100 \$ / pers.	\$
<input type="checkbox"/> Tous secteurs d'activités « <i>pistolet/carabine/pigeon</i> » (1 an)	85 \$	150 \$	+ 20 \$ / pers.	\$
<input type="checkbox"/> Tous secteurs d'activités « <i>pistolet/carabine/pigeon</i> » (5 ans)	300 \$	500 \$	+ 100 \$ / pers.	\$
<input type="checkbox"/> Tous secteurs « <u>membre éloigné</u> » (1 an)	65 \$	110 \$	+ 20 \$ / pers.	\$
<input type="checkbox"/> Tous secteurs « <u>membre éloigné</u> » (5 ans)	200 \$	340 \$	+100 \$/ pers.	\$
<input type="checkbox"/> Membres Interclub <i>(Joindre copie carte de membre valide)</i>	20 \$	N/A	N/A	\$
<input type="checkbox"/> Je veux recevoir la correspondance du club de tir par la poste (ou je n'ai pas d'adresse courriel)	5 \$/ an	N/A	N/A	\$
***Le tarif FAMILIAL s'applique aux personnes habitant à la même adresse.				Total à payer : \$

Je m'engage par la présente :

- À respecter les lois et règlements applicables sur le champ de tir et les installations du club
- À manipuler toutes les armes de façon sécuritaire
- À respecter l'autorité des officiels de sécurité sur le champ de tir

Je reconnais que ma carte de membre appartient au Club de tir Vise-Haut 1992 inc. et pourra m'être retirée si je manque à mes devoirs.

Signature : _____ **Date :** _____

Réservé à la direction

Inscrit par : _____ Date : _____

Paiement reçu : Argent/Chèque/ Mandat-poste : _____ \$ Date : _____

Date d'Expiration du membre : _____ 31 décembre _____