



STRA

Siège:
Mairie. 1 Place de la mairie

A COMPLETER LISIBLEMENT

DEMANDE D'AVIS PREALABLE MANUSCRITE

ACQUISITION

RENOUVELLEMENT

N° de Licence : CLUB N° :

Nom (M. - Me - Melle) : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Pour la France préciser le département : Pour l'étranger préciser le pays :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mobile :

Fax : Tél. Prof. :

A JOINDRE IMPERATIVEMENT:

La Photocopie de la licence de l'année en cours visée par le médecin

La photocopie du carnet de tir ou d'assiduité avec 3 tirs par an, espacés au moins de 2 mois

Les dates des tirs de contrôle réalisés (trois tirs espacés d'au moins deux mois au cours des douze mois précédant la demande pour une 1er demande) :

Courriel lisible :

DATE et SIGNATURE du LICENCIÉ

SIGNATURE du PRESIDENT et CACHET du CLUB

DATE :

SIGNATURE :