**RETOURNER À : / RETURN TO :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CLUB DE TIR BAIE DES CHALEURS |  |
| 499, RUE CHURCH |
| NEW CARLISLE QC G0C 1Z0 | **# Membre / member #** |
| Téléphone : (418) 689-2687 / (418) 752-4449 |  |  |
| Email : fbouchard50@hotmail.com |  |
|  |
| **FORMULAIRE D'ADHÉSION 2024 / 2024 MEMBERSHIP FORM** |
| Nom/Name | Date de naissance/Birth date |
| Adresse/Address |
| Ville/City, Province | Code postal/Postal code |
| # Téléphone/Phone # | # Cellulaire/Cellular # |
| Courriel/Email |
| # PPA valide/Valid firearm licence # | EXP: |
| # Loi 9/Law 9 # |  |
| # Officiel de tir/ | (joindre une photocopie/joint a copy) |
| # membre FQT/FQT member # | # membre NFA/NFA member # |
| Numéroter les disciplines que vous pratiquez par ordre d’utilisation ( 1 à …)/Check your preferences |
| Carabine/Rifle \_\_\_\_\_\_ | Arme de poing/Handgun \_\_\_\_\_ | Arc/Bow \_\_\_\_\_ | Arbalète/Crossbow\_\_\_\_\_ |
|  |
| **TARIFS/FEE** (18 ans et plus) |
| ⃝ Membre/Member  | Armes de poing, carabine, arc, arbalète / Handgun, rifle, bow, crossbow |  140 $ |
| ⃝ Membre/Member  | Carabine, arc, arbalète /Rifle, bow, crossbow |  110 $ |
|  | **TOTAL / TOTAL $** |  |
| Prévoir 15 jours pour recevoir votre carte/Allow 15 days before receiving your card |
|  |
| **Montant total inclus : $ Chèque ou mandat-poste**  |
| **Total amount enclosed: $ Cheque or Money Order** |
|  |
| **J’ATTESTE PAR MA SIGNATURE QUE J’AI LU ET COMPRIS LES RÈGLES DE SÉCURITÉ DU CLUB** | **I SIGNIFY BY MY SIGNATURE THAT I HAVE READ AND UNDERSTOOD THE CLUB SAFETY RULES** |
| Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date (JJ/MM/AAAA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |