

Société de tir Les Buissonnets Tir de nuit

	n de la société :					NPA Lieu : Tél :			
	esse : ponsable :								•
E-mail :						IBAN ou CCP :			•
							e = individuel	Total (CHF)	A payer par le tireur
	Licence	Nom	Prénom	Année	Arme	Non	n du groupe	E	ar
1					-				
2									
3									
4									
5									
6 7					+				
8									
Lieu et date Signature (pour copie papier)					0				
					0	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
							Solde à pay	ver:	

