

Ne pas remplir svp

BULLETIN D'INSCRIPTION

Société : Nom du groupe :

Responsable : N° téléphone :

Adresse : NPA Lieu :

E-mail :

Tireur N°	Noms	Prénoms	Licence N°	Année naiss.	V SV J	Armes
	1.					
	2.					
	3.					
	4.					

Laisser libre

Tireurs individuels:

Tireur N°	Noms	Prénoms	Licence N°	Année naiss.	V SV J	Armes

Laisser libre

Mode de paiement:

- effectué avant la manifestation, par BV sur le CCP de la société organisatrice. (attention aux délais postaux)
 au stand par le responsable du groupe Fr montant à encaisser auprès de chaque tireur Fr

Date:

Au nom de la Société:

Rubrique réservée aux organisateurs

Paiement effectué sur le CCP le: Montant total encaissé: Fr

MUTATIONS:

Tireur N°	Noms	Prénoms	Licence N°	Année naiss.	V SV J	Armes

QUITTANCE:

Société de tir des Buissonnets

TIR DE NUIT

édition:

Reçu de la part de la société de tir de: La somme de Fr

Longirod, le

Le Caissier: