SOCIETE DE TIR L'ESPÉRANCE DE SURESNES Ancien adhérent FFT :………........

FFT No 10 92 502 N° FFT : ……………

Ligue Ile de France

**Demande d'inscription**

***(À envoyer par mail à l’adresse******initiationesperance@gmail.com******)***

Je soussigné (e),

* Nom (en majuscule) : …………………………..…………………………........................………………………….
* Prénom (en majuscule) : ……………………………………...…………………………………………..………….
* Adresse : ………………………………………………………………...VILLE : …………………………………
* Téléphone : ……………………………...……………Portable : ………………..………………………………….
* Adresse mail : ……………………………………………………………………………….……………………….
* Date et lieu de naissance : …………………………………..……………………………………………………….
* Nationalité : ………………………………………………………………………………………………………….
* Profession ou occupation actuelle : ………………………………………………………………………………….
* Situation familiale : ………………………………………………………………………………………………….
* Sport(s) pratiqué (s) : ………………………………………………………………….…………………………….
* Connaissances particulières : …………………………………………..…………………………………………….
* Autre(s) renseignement(s) : ……………………………………………………………………………...…………..

Demande, par la présente, mon admission à l'Espérance de Suresnes, en qualité de membre adhérent.

Je déclare connaître les statuts et le règlement intérieur

et accepte, en conséquence de mon adhésion, de me conformer à toutes leurs dispositions.

A……………………, le………./………../……….

*Signature précédée de lu et approuvé manuscrit.*

Pièces jointes :

* Copie de la Pièce d’identité
* Lettre de motivation ou Parrainages
* Bon pour autorisation si enfant mineur

A la validation de l’inscription

* Certifica**t** médical
* Règlement de la cotisation
* 3 photos

Qualité Signature Admis(e), le / /