

NOM:

COMPAGNIE LIVERDUNOISE DE TIR SPORTIF

Siège Social: 6 rue du Couchant 54460 LIVERDUN



DEMANDE DE LICENCE « Ecole de Tir » : SAISON 2025 - 2026 (1er/09 au 31/08)

Nationalité:

Date et <u>Lieu de Naissance</u> :		
Adresse:		
Code Postal :	Ville:	
Téléphone (fixe / portable) :	e-mail :	
Profession:		Signature :
	Uniquement Ecole de TIR	6 rue du Couchant 54460 Liverdun
MONTANT DE LA COTISATION : .		
		76,00 € (Licence - Assurance comprise) Parents <u>NON</u> adhérent C.L.T.S 6): 66,00 € (Licence - Assurance comprise) Parents adhérents C.L.T.S
Joindre : Votre règlement par chèg	ue N° :	li à l'ordre de la : Compagnie Liverdunoise de Tir Sportif

Une photos d'identité récente,une photocopie de pièce d'identité,

7

Expédiez le tout à l'adresse postale : C.L.T.S. 11 rue de Reims 54460 Liverdun

> MINEUR: Autorisation Parentale pour la pratique du Tir Sportif (à signer par les deux parents)

un Certificat Médical récent précisant que vous êtes apte à la pratique du Tir Sportif,

Prénom: