



Membre n° :

2026 . . .

Date :

Je, soussigné, déclare adhérer au "**Shooting Club Brussels**" en qualité de membre pratiquant, et, m'engage à respecter le (**R.O.I.**) dont j'ai reçu copie et pris connaissance.

Nom de Famille

Prénom(s), initiale(s)

Gr Sg/Rh

Adresse

Numéro

Boite

Localité

Code Postal

Pays

Numéro de Carte d'Identité

Date de Validité

Numéro National (N.N.)

Nationalité

Profession

E-mail (courriel)

Numéro de Mobile

Numéro de Téléphone

Signature

A joindre à la demande :

Tarifs Annuel d'Affiliation

- Photo d'identité couleur (récente)
- Copie carte d'accréditation (POL) (si d'application)
- Extrait de Casier Judiciaire 596.1-5A (- de 2 mois)
- Photocopie(s) de(s) Autorisation(s) (Mod 4 ou Mod 9)
- Photocopie de votre C.I. (recto & verso)
- Photocopie de votre Licence (si d'application)
- Autorisation parentale pour les mineurs d'âge (si d'application)

185 EUR :	Membre
110 EUR :	Forces de l'ordre
<i>En Espèces (No Banksys)</i>	
<i>Virement : Compte BELFIUS BE70 0688 9562 9925</i>	
<i>Comm : Votre nr de membre ou votre nom prénom</i>	