



Club de tir Le Faucon inc.  
Case Postale 633  
Jonquière, Québec  
G7X 7W4

## Demande D`Adhésion

Pistolet & Carabine :   
Carabine Seulement :

**NOM :** \_\_\_\_\_  
Nom De Famille Prénom(s)

**ADRESSE :** \_\_\_\_\_  
Numéro Civique Rue Appartement  
\_\_\_\_\_  
Municipalité Code Postal

**Téléphone :** \_\_\_\_\_  
Résidence Travail

**Date De Naissance :** \_\_\_\_\_

**Courriel ( Très Lisible svp ) :** \_\_\_\_\_

**Loi 9 :** \_\_\_\_\_ **FQT :** \_\_\_\_\_  
No. De Carte No. De Carte Expiration

---

A Remplir Si Vous Désirez Une Carte Pour Votre Conjoint(e)

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Pistolet :**   
Nom De Famille Prénom(s) **Carabine Seul. :**

Je soussigné, demande d'être admis au club de tir le faucon inc..Je déclare que je suis prêt à me conformer  
En tout temps aux règlements du club et à toute législation en vigueur.

\_\_\_\_\_  
Signature Du Requéant Date

---

Réservé a l'usage du Club

**Montant Recu :** \_\_\_\_\_ **Argent** **Date :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **Chèque**

**Numéro De La Carte :** \_\_\_\_\_ **Expiration Année : 31 Décembre 20** \_\_\_\_\_

**Émis Par :** \_\_\_\_\_