



Case postale 111
2400 Le Locle
slts2400@gmail.com
www.slts2400.ch

Demande d'admission :

- Au cours JT
- A la SLTS (Cours Ado)

Nom : _____

Prénom : _____

Rue : _____

N° postal : _____

Localité : _____

Téléphone : _____

Natel : _____

Date de naissance (jj.mm.aaaa) : _____

Adresse e-mail : _____

N° AVS : _____

Date et signature (pour les mineurs, signature des parents ou du représentant légal)

Pour les mineurs :

N° natel du représentant légal : _____

E-mail du représentant légal : _____

Demande à retourner à :

SLTS – Société Locloise de Tir Sportif

Case postale 111

2400 Le Locle

slts2400@gmail.com

Renseignements Jeunes Tireurs : 079 303 51 53