



Rue des Envers 62
2400 Le Locle
slts2400@gmail.com
www.slts2400.ch

Demande d'admission à la SLTS :

- Fusil 300m avec licence
..... sans licence
..... Au cours JT Au cours Ado
- Carabine 50m avec licence
..... sans licence
..... Junior
- Au pistolet avec licence
..... sans licence
..... 25m 50m 10m
..... Junior
- Carabine 10m avec licence
..... sans licence
..... Junior

Titre : Monsieur Madame

Nom : _____

Prénom : _____

Rue : _____

N° postal : _____

Localité : _____

Téléphone : _____

Mobile : _____

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

Nationalité : _____

Adresse e-mail : _____

N° AVS (Se trouve sur votre carte d'assurance maladie) : _____

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

Pour les mineurs :

N° mobile du représentant légal : _____

E-mail du représentant légal : _____

Demande à retourner à :

SLTS – Société Locloise de Tir Sportif

Rue des Envers 62

2400 Le Locle

slts2400@gmail.com

Renseignements : 079 796 73 94