



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

Toute personne étant au minimum dans l'année de ses 15 ans ou plus doit fournir avec cette demande d'admission un extrait valable de son casier judiciaire. Chaque demande formulée sans cet extrait se verra refusée.

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 : 079 875 53 61