



DORGE Philippe

Président de l'AS. TIR d'ESCAUDAIN

Nom

Prénom

Adresse complète :

N° de Licence :

ADHERENTS DU CLUB

POUR LA TENUE

DE NOTRE FICHER D'ARMES

VEUILLEZ NOUS TRANSMETTRE

LES ARMES EN VOTRE POSSESSION

<u>Type d'arme</u>	<u>Modèle</u>	<u>Marque</u>	<u>N° de Fabrication</u>

Date :

Signature