



Membre n° :

2025 ...

Date :

Je, soussigné, déclare adhérer au **"Shooting Club Brussels"** en qualité de membre pratiquant, et, m'engage à respecter le (R.O.I.) dont j'ai reçu copie et pris connaissance.

Nom de Famille

Prénom(s), initiale(s)

Gr Sg/Rh

Adresse

Numéro

Boite

Localité

Code Postal

Pays

Numéro de Carte d'Identité

Date de Validité

Numéro National (N.N.)

Nationalité

Profession

E-mail (courriel)

Numéro de Mobile

Numéro de Téléphone

Signature

A joindre à la demande :

- [Photo d'identité couleur \(récente\)](#)
- Copie carte d'accréditation (POL) (si d'application)
- [Extrait de Casier Judiciaire 596.1-5A \(- de 2 mois\)](#)
- Photocopie(s) de(s) Autorisation(s) (Mod 4 ou Mod 9)
- [Photocopie de votre C.I. \(recto & verso\)](#)
- Photocopie de votre Licence (si d'application)
- Autorisation parentale pour les mineurs d'âge (si d'application)

Tarifs Annuel d'Affiliation

185 EUR : Membre

110 EUR : Forces de l'ordre

En Espèces (No Banksys)

Virement : Compte BELFIUS

BE70 0688 9562 9925

Comm : votre nr de membre ou
votre nom prénom