



Inscription

Cours moniteur de tir de chasse du FCB

Date:

L'association

représenté par

avec la fonction.....

enregistre contraignant le candidat / la candidate pour le cours moniteur de tir de chasse :

Nom:

Prénom:

Adresse:

Lieu:

Email:

Date de naissance:

No de régistration FSS (si membre dans une association 300m/25m/50m)

Examen de chasse réussi dans le canton à l'année.....

J'exerce cette position par la raison professionnelle sans examen de chasse.

Signature association:

Signature candidat/-e:

➔ L'inscription envoyer par poste ou par courriel à:

Gaby Steinhuber
Commission de tir FCB, BackOffice
Unterzelgweg 4
3672 Aeschlen
gaby@steinhuber.ch