



# CLUB DE TIR RÉGION MONTRÉAL

**SAISON 2020-2021**

NUMÉRO D'ACCREDITATION : 1023

Nouveau membre / New member :  Renouvellement / Renewal :  #Membre / Member# : \_\_\_\_\_

Nom/Name :	NS/SN :	Prénom/First name :
Adresse/Address :	Code postal/Postal code :	
Ville/City :	Téléphone/Telephone :	
Courriel/E-mail :	DDN/DOB :	
#PPA/PPAR/#PAL/#RPAL :	Date d'expiration/ Exp. Date. :	
Certification Loi 9	OUI : <input type="checkbox"/> NON : <input type="checkbox"/>	Date de formation / Completed course date :

## TARIFS/ RATES

Renouvellement pour membre titulaire présent à l'AGA Renewal for regular membership present to the AGM. Première demande d'adhésion comme membre titulaire. / First request for regular membership.	35\$ +Tx <b>40.24\$</b>	<input type="checkbox"/>
Renouvellement pour membre titulaire/ordinaire NON présent à l'AGA. Renewal for regular/ordinary membership NOT present to the AGM.	60\$ +Tx <b>68.99\$</b>	<input type="checkbox"/>
Demande d'adhésion comme membre ordinaire (GRC/ Employé civil DND) Request for ordinary membership. (RCMP/ DND civilian employee)	50\$ +Tx <b>57.50\$</b>	<input type="checkbox"/>
Demande d'adhésion comme membre associé (civil) *** Request for associate membership. (civilian) *** Nom et numéro de membre de votre parrain / Name and member number of your sponsor Nom/Name: _____ #: _____	60\$ +Tx <b>68.99\$</b>	<input type="checkbox"/>

## MODE DE PAIEMENT / METHOD OF PAYMENT

Visa / MasterCard/Interac

Chèque / Check

## DIRECTIVES / DIRECTIVES:

**L'application doit contenir :** Le formulaire d'inscription, le formulaire de renonciation de responsabilité et une photo (200X200PIX)

**The application must contain :** The membership form, the release of liability form and a picture (200X200PIX)

- L'inscription est valide de janvier à décembre 2021 / The membership is valid from January to December 2021.
- L'inscription à la page Facebook est obligatoire / Joining the Facebook page is mandatory  
[Club de Tir Région Montréal / Montreal Region Shooting Club](#)
- Vous devez vous conformer à la [stratégie d'atténuation COVID](#) / You must comply with the [COVID mitigation strategy](#)
- Seules les demandes complètes seront traitées. / Only the complete applications will be processed.
- Envoyez votre demande d'adhésion à: [marie-josee.bouchard2@forces.gc.ca](mailto:marie-josee.bouchard2@forces.gc.ca).
- Send your membership application to: [marie-josee.bouchard2@forces.gc.ca](mailto:marie-josee.bouchard2@forces.gc.ca)
- *Pour ceux qui désirent se présenter en personne au centre des sports : Vous devez **obligatoirement** prendre un rendez-vous.*
- *For those who wish to come in person at the sports centre: You **must** make an appointment.*

Je soussigné, m'engage à respecter les règlements du CTRM et certifie que les renseignements ci-haut sont exacts  
I, the undersigned, commit myself to respect the CTRM rules and I certify that the information above is accurate.

Signature du demandeur / Applicant signature	Date	Signature du comité exécutif / Executive committee	Date
--	------	--	------

Garnison Saint-Jean, Centre des sports, C.P. 100 Succursale Bureau-Chef, Richelain, QC, Canada J0J 1R0