



Demande d'adhésion

Données personnelles :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse : L-....., rue

Nationalité : Téléphone :

E-Mail :

Relation avec la Police Grand-Ducale :

- ☐ **Policier** actif de la Police Grand-Ducale / de l'Inspection Générale de la Police
- ☐ **Personnel civil** de la Police Grand-Ducale / de l'Inspection Générale de la Police
- ☐ **Retraité(e)** du cadre policier / civil
- ☐ **Candidat(e) de Police** (à partir de la 2^e année de formation à l'EP).
- ☐ **Fonctionnaire/employé(e)** du ministère ayant la Police sous tutelle
- ☐ **Membre de famille** d'une personne désignée ci-dessus, avec indication du lien de parenté
(Nom & prénom) de cette personne :

(une autorisation parentale est à joindre à la présente, si le requérant est **mineur d'âge !**)

Cotisation annuelle : le montant est de **30.-€ / année** (A régler uniquement par domiciliation / formulaire SEPA à remplir en page 2)

*En vue de garantir le meilleur traitement possible du dossier,
il est **impératif** que les demandes ainsi que le formulaire SEPA soient complètes.*

Disciplines pratiquées :

- ☐ Tir au Pistolet
- ☐ Tir à la Carabine
- ☐ Tir aux Plateaux
- ☐ Nécessité d'un certificat (1^{ière} demande de port d'arme)

! Transfert de licence : Société actuelle :
N° licence :

Je m'engage par ma signature à respecter les règlements et instructions de sécurité des stands de tir, de me mettre en conformité aux lois et règlements concernant les armes prohibées et de respecter les statuts du CTP.

....., le

Signature du demandeur

Cercle de Tir de la Police Grand-Ducale A.s.b.l.

Fondé le 30 mars 2001 - anc. Cercle de Tir de la Gendarmerie Grand-Ducale, fondé le 01.09.1971, affilié à la FLTAS



Mandat de domiciliation SEPA – Core (Cotisation annuelle)

Dans le cadre de l'espace unique de paiement en euros (Single Euro Payment Area – SEPA), les systèmes nationaux d'encaissement existant dans les pays du SEPA vont être remplacés par un système européen unique. Ainsi les anciennes procurations signées au profit du Cercle de Tir de la Police Grand-Ducale ne sont plus valables et sont remplacées par ce formulaire.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Cercle de Tir de la Police Grand-Ducale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de notre association. Le but unique est le prélèvement de la cotisation annuelle du CTP. Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit. Le délai pour le remboursement d'un encaissement non autorisé est de 13 mois.

Veuillez compléter les champs marqués * :

*Date de naissance du débiteur

*Nom et prénom du débiteur

*Adresse et numéro du débiteur

*Code postal / ville du débiteur

*Pays de résidence du débiteur

* Adresse email

*Numéro de compte IBAN du débiteur|.....|.....|.....|.....

*Le code BIC de la banque du débiteur

*Nom du créancier Cercle de Tir de la Police Grand-Ducale a.s.b.l.

*Identifiant créancier LU35 ZZZ 0000 0000 0000 0000 962

Adresse du créancier L-2975 Luxembourg, B.P. 1007

*Type de paiement

*Lieu et date de signature / /

*Signature(s)

Le formulaire SEPA est à envoyer **en original** à l'adresse du trésorier du Cercle de tir

UGAO – DIRECTION, M. BARROS Ricardo, L-2957 Luxembourg