

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



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/personnel civil **actif** de la Police Grand-Ducale/Inspection Générale de la Police.
- Retraité(e) du cadre policier/civil de la Gendarmerie/Police ou de la Police Grand-Ducale.
- 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 et prénom de cette personne :

Je soussigné demande par la présente l'admission au Cercle de Tir de la Police Grand-Ducale, et j'ai l'intention de pratiquer les disciplines suivantes :

- Tir au Pistolet
- Tir à la carabine
- tir aux plateaux
- Je suis détenteur d'un port d'arme
N°
- nécessité d'un certificat -> 1^{ère} demande de port d'arme

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

La **cotisation annuelle** est de **30.-€** (A régler uniquement par le remplissage du formulaire SEPA joint en page 2)

*En vue de garantir une bonne avance dans les dossiers des demandes d'adhésions, il est **impératif** que les demandes soient complètes et que le formulaire SEPA soit complété afin d'éviter des exclusions automatiques des membres qui n'auront pas payé leur cotisation endéans les 3 premiers mois de l'année et se verront octroyé le paiement d'une réinscription suite à un non-paiement de leur cotisation.*

Je m'engage par ma signature à respecter strictement les instructions visant la sécurité intérieure et extérieure des stands de tir, de me soumettre aux lois et règlements concernant les armes prohibées et de respecter les statuts du « Cercle de Tir de la Police Grand-Ducale asbl ».

(à compléter et à signer par le représentant légal si le demandeur est **mineur d'âge**)

Nom et prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse : L-..... signature du représentant légal

....., le

Signature

A compléter et à renvoyer à l'adresse suivante :

**POLICE Grand-Ducale, Direction des Ressources Humaines,
À l'attn. de Monsieur KOHN Yves, L-2957 Luxembourg**
Tel: 4997 2150 / Mail: ctp@police.etat.lu

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.

Veillez 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)