

# ATTENTION

POUR DES RAISONS ADMINISTRATIVES, LA DATE D'EXPIRATION DE VOTRE CARTE 2025 ET POUR LES PROCHAINES ANNÉES SERONT MAINTENANT LE 31 OCTOBRE.

Prix pour 2025 (du 1er janvier 2025 au 31 octobre 2025)

RESTREINT/PISTOLET INCLUANT CARABINE/PIGEONS = \$180 (assurance inclus)  
CARABINE/ PIGEONS = \$150 (assurance inclus si renouvelé avant le 15 mars 2025)

-La date **MAXIMUM pour le renouvellement de la carte PISTOLET/RESTREINT pour cette année est le 31 décembre 2024**. Dépassé cette date, votre loi 9 ne sera plus valide. Vous devez aussi avoir fait une présence au club au minimum une fois durant la saison 2024.

-Si vous renouvelez votre carte CARABINE/PIGEONS après le 15 mars 2025, vous devrez vous occuper de votre inscription OBLIGATOIRE à un organisme pour les assurances et de présenter une preuve (FQT,NFA,CCFR). Le prix sera donc réduit à 100\$

N.B.: Tous les officiels et responsables de ligne de tir qui effectueront une présence au cours de l'année, recevront un crédit de 30\$/présence au renouvellement de leur prochaine carte de membre.

Vous pouvez envoyer votre chèque ou mandat-poste par la poste à l'ordre du CLUB DE TIR VICTORIA (inscrire le # de membre sur le chèque ou le mandat).

CLUB DE TIR VICTORIA  
Case postal 125  
Victoriaville QC  
G6P-6S8

TRANSFERT INTERAC  
[clubtirvictoria@gmail.com](mailto:clubtirvictoria@gmail.com)

Envoyez un courriel pour confirmer votre # de membre et utilisez le mot de passe de sécurité pour le transfert. « **VICTORIA** » pour faciliter le transfert. **VÉRIFIEZ BIEN LE BON MONTANT À ENVOYER EN FONCTION DE LA CARTE.**

**Des frais de 25\$ seront demandé pour le remplacement d'une carte.**

Les administrateurs du Club de tir Victoria  
[clubtirvictoria@gmail.com](mailto:clubtirvictoria@gmail.com)



CLUB DE TIR VICTORIA INC.

CASE POSTALE 125, VICTORIAVILLE (QUÉBEC), G6P 6S8

**FORMULAIRE DE RENOUELEMENT 2025**

**(VALIDE DU 1 JANVIER 2025 AU 31 OCTOBRE 2025)**

# de membre : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

App : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

No. Tél. Résidence : \_\_\_\_\_

No. Tél. Cellulaire : \_\_\_\_\_

No. LOI 9 : \_\_\_\_\_

No. De PPA : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

NOTE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Je désire recevoir les communications par la poste. (Ajoutez 5\$ au prix du renouvellement). Si le 5\$ n'est pas ajouté au montant, aucun document ne sera envoyé.