

# Miramichi Shooting Sports Membership Application 2024

E-Mail completed applications to [membership@miramichishootingsports.com](mailto:membership@miramichishootingsports.com)

Or Mail to: P.O. Box 4143, Stn Douglstown, NB, E1V 7K8

## Member Contact Info:

Name:			
Address:			
City, Province, Postal Code:			
Email Address:			
Phone Number:			
PAL #:(12345678.1234)		Date Of Birth:	
Do you own Restricted or Prohibited Firearms?	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	

## Membership Fee

\$150.00/calendar year:

Family Memberships at same address: (Spouse/children 16 and over: \$40/per person. Under 16: Free):

Name	Date of Birth	License, if applicable	Fee

Primary Membership Fee + Family Memberships Total



Tape old key here

## Old Key Returned

### Payment:

- Cash, in person
- Cheque Payable to: "Miramichi Shooting Sports"
- EMT Payment to "membership@miramichishootingsports.com"

EMT Password (lowercase): \_\_\_\_\_

By virtue of this application, the applicant acknowledges they have read this waiver, and accepts its contents. All members must read and follow the Club Rules and Safety Reminders. The Miramichi Sportmens Club assumes no liability or responsibility for accidents that occur on its premises or for lost or stolen personal property of members or participants.

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

# Formulaire d'adhésion Miramichi Shooting Sports 2024

Envoyer le formulaire complété par courriel à : [membership@miramichishootingsports.com](mailto:membership@miramichishootingsports.com)

Ou par la poste à : P.O. Box 4143, Stn Douglastown, NB, E1V 7K8

## Coordonnées du membre principal

Nom:			
Adresse:			
Ville, Province, Code Postal:			
Courrier Électronique:			
No. Téléphone:			
Permis PPA (12345678.1234)			Date de Naissance:
Êtes-vous propriétaire d'armes à feu restreintes ou prohibées ?	OUI	NON	

Cotisation pour l'affiliation principale:

\$150.00/année:

Cotisation pour d'autres membres à la même adresse: (épouse/enfants de plus de 16 ans: \$40, moins de 16 ans: gratuit):

Nom	Date de naissance	No. Permis (le cas échéant)	Cotisation

Sous-total

Le membre principal + les autres membres Total



## Clé Retour

**enregistrez-le ici**

Paiement:

- En espèces, en personne
- Chèque à l'ordre de : "Miramichi Shooting Sports"
- Virement bancaire Interac à "membership@miramichishootingsports.com"

Mot de passe (en lettre minuscule): \_\_\_\_\_

En vertu de cette demande, le demandeur reconnaît ils ont lu ceci renonciation, et en accepte son contenu. Tous les membres doivent lire et suivre les règles du club et rappels de sécurité. Le Miramichi Sportmens Club n'assume aucune obligation ou responsabilité pour les accidents qui pourraient se produire dans ses locaux ainsi que des biens personnels sont perdus ou volés auprès des membres ou participants.

Signature: \_\_\_\_\_  
2023-12-

Date: \_\_\_\_\_