

Return to / Retourner à :
Restigouche Gun Club
Box 2569, Balmoral, NB E8E 2W7
restigouchegunclub@gmail.com



2022 MEMBERSHIP FORM / FORMULE D'ADHÉSION 2022

Name/Nom: _____ Date of birth/Date de naissance: _____
YY/MM/DD – AA-MM-JJ

Address/Adresse: _____ Ville/City: _____

Province: _____ Postal Code: _____ Email/Courriel: _____

Tel./Tél.: _____ Cell.: _____

Firearm License # (PAL) _____

Permis d'armes à feu (PPA) _____

RESTRICTED LICENSE

PERMIS À AUTORISATION RESTREINTE

Exp. date/Date d'exp. _____

Additional family members living in your household wishing to join:

Autres membres de la famille vivant dans votre maison souhaitent être membre :

Name/Nom: _____ D.O.B./D.D.N.: _____ PAL/PPA: _____

Name/Nom: _____ D.O.B./D.D.N.: _____ PAL/PPA: _____

Name/Nom: _____ D.O.B./D.D.N.: _____ PAL/PPA: _____

MEMBERSHIP/ADHÉSION

NEW	RENEW		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Regular Member (age 18+) / Membre régulier (18 +)	<u>\$100</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Senior member (65+), or any fully retired member (58+) or total disability pension Membre (65+), ou entièrement retraité (58+) ou recevant une pension d'invalidité totale	<u>\$75</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Someone living with the member (spouse and kids under 17) Personne vivant dans la même maison (conjoint-te et enfants de 17 ans et moins)	<u>\$25</u>

TOTAL: \$ _____ CASH \$ _____ CHEQUE \$ _____ EMT Password/Mot de passe: Restigouche

I SIGNIFY BY MY SIGNATURE THAT I HAVE READ
AND UNDERSTOOD THE CLUB SAFETY RULES

(FOR NEW MEMBERS)

Signature: _____

Range Officer: _____

J'ATTESTE AVEC MA SIGNATURE QUE J'AI LU ET
COMPRIS LES RÈGLES DE SÉCURITÉ DU CLUB

(POUR NOUVEAUX MEMBRES)

Date: _____

Date: _____

Office use only:

MBR #:

CARDED BY:

DATE: