

INSCHRIJVINGSFORMULIER H&S TEST

Naam:

Voornaam:

Verbands aansluitings nummer: / /

Straat, Nr:

Postcode:

Plaats:

Geboorte datum: / / Tf/GSM indien er iets verandert:

Geboorte plaats:

Schuttersclub:

(Voorlopige)-Sportschutters licentie nummer:

Wenst U een theoretische proef af te leggen? Ja / Neen

Type van wapen proef:	A: revolver	eigen wapen ja / neen
(Schrappen wat niet past)	B: pistool	eigen wapen ja / neen
	C: schoudervuurwapen gladde loop	eigen wapen ja / neen
	D: schoudervuurwapen getrokken loop	eigen wapen ja / neen
	E: zwart kruit	eigen wapen ja / neen

Ik wens de test(en) af te leggen op datum van: / /20 te



Gelieve dit formulier in te vullen, op te slaan en als bijlage te mailen naar hommers.a@gmail.com