

Miramichi Shooting Sports Membership Application 2025

E-Mail completed applications to membership@miramichishootingsports.com

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

Member Contact Info:

Name:			
Address:			
City, Province, Postal Code:			
Email Address:			
Phone Number:			
PAL #:(12345678.1234)		Date Of Birth:(YYYY-M-D)	
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 (YYYY-M-D)	License, if applicable	Fee

Primary Membership Fee + Family Memberships Total



Old Key Returned

Tape old key here

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 2025

Envoyer le formulaire complété par courriel à : membership@miramichishootingsports.com

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

Coordonnées du membre principal

Nom:			
Adresse:			
Ville, Province, Code Postal:			
Courrier Électronique:			
No. Téléphone:			
Permis PPA (12345678.1234)		Date de Naissance: (YYYY-M-D)	
Êtes-vous propriétaire d'armes à feu restreintes ou prohibées ?	QUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	

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: (YYYY-M-D)	No. Permis (le cas échéant)	Cotisation
Sous-total			<input type="text"/>

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: _____

Date: _____