



FORMULAIRE DE VENTE PAR CORRESPONDANCE

NOM _____
PRENOM _____
ADRESSE _____

TEL _____
E-MAIL _____

RESERVATION

ACHAT ARME

Je soussigné M. / Mme réserver / acheter (1)

suite au contact par e-mail / téléphone (1) en date du / /

l'arme suivante :

Marque :

Modèle :

Calibre :

Réglé par : chèque / virement (1)

(1) rayer les mentions inutiles

FORMULAIRE A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE COURRIER

accompagné des pièces suivantes :

- CNI recto verso
- Licence FFT en cours de validité
- Original de l'autorisation (les 2 volets)