



ASSOCIATION FRANÇAISE DU CHEVAL BARBE ADHESION 2017



RENOUVELLEMENT

NOUVELLE ADHESION

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____
(Obligatoire de nommer un représentant en cas de société ou d'association)

Nom de l'élevage : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél fixe : _____ Tel Mobile : _____

Email : _____

Profession : _____ No SIRET _____
(signalez, si vous êtes éleveur professionnel à titre secondaire) (Si vous êtes éleveur ou agriculteur)

VOUS COTISEZ EN TANT QUE

Adhérent 50€ Éleveur 100€ Bienfaiteur >100€

Pénalités de retard pour les adhésions prises après le 1 juillet 2017 : Adhérent = 65€ (au lieu de 50) Éleveur = 120€ (au lieu de 100). **Celles-ci ne concernent pas les nouveaux adhérents.**

VOUS REGLEZ

Par Chèque Fiche d'adhésion à retourner par courrier avec un chèque à l'ordre de l'AFCB à la trésorière : Mme Christine DECOU – La Brochetière – 79130 LE RETAIL

Par Virement Bancaire Fiche d'adhésion à retourner par courrier à la trésorière (à l'adresse ci-dessus) ou par mail à : ecuries-brochetiere@wanadoo.fr

RIB AFCB : Crédit Agricole
IBAN : FR76 1170 6000 2656 0045 7869 055
BIC : AGRIFRPP817

VOUS SOUHAITEZ UNE FACTURE : Oui Non

VOUS ETES PROPRIETAIRE D'UN CHEVAL / DE CHEVAUX : Oui Non

Si oui, nombre de chevaux : _____ Nombre de Barbes : _____ Nombre d'Arabes-Barbes : _____

Nombre d'étalons approuvés dans le Stud-Book Barbe : _____

Nom des étalons BP/AB/AR approuvés dans Stud-Book Barbe : _____

VOUS PRATIQUÉZ (Plusieurs choix possibles)

Randonnée TREC Endurance Obstacles (CSO/CCE) Attelage
 Dressage Western Voltige Spectacle Equestre Horse-ball
 Élevage à titre amateur Autre (à préciser) : _____

DATE ET SIGNATURE

Fait à : _____ le : _____ Signature : _____

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à contact@afcbarbe.fr

Je souhaite que mes coordonnées soient données aux adhérents de l'AFCB : Oui Non