



ASSOCIATION FRANÇAISE DU CHEVAL BARBE ADHESION 2019



RENOUVELLEMENT

NOUVELLE ADHESION

Madame

Mademoiselle

Monsieur

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

Prénom : _____

Nom de l'élevage : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél fixe : _____ Tel Mobile : _____

Email : _____

Profession : _____
(signalez, si vous êtes éleveur professionnel à titre secondaire)

No SIRET _____
(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 2019 : 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 :
Mme Lydia AGUDO – Mas Rigole – Traverse de los Masos – 66508 PRADES

Par Virement Bancaire

Fiche d'adhésion à retourner par courrier à l'adresse ci-dessus ou par mail à :
contact@afcbarbe.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