

A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LA SÉANCE DE CONFIRMATION SEULE :

STADE ROGER FONFRÈDE, EN BORDURE DU SALAT

SAMEDI 15 JUIN 2024 DE 14 h 30 à 17 h

Clôture des Engagements : 2 Juin 2024

à renvoyer accompagné de votre règlement et d'une enveloppe timbrée à

M. Willy DEMARCQ - Appt 5 - 25 Av. de Toulouse - 09210 LEZAT SUR LEZE - 06 41 83 10 30 - Email : demarcq.willy@neuf.fr

Race \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_

Identification : \_\_\_\_\_ N° L.O.F. : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

Puce ou tatouage

Nom du chien : \_\_\_\_\_

Nom du Propriétaire : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Tarif de l'engagement : 35 € à l'ordre de l'Association Canine de l'Ariège.  
Les accusés de réception des engagements courrier comme des engagements internet  
seront envoyés par mail par l'Association Canine 8 jours avant la séance de confirmation

**Le jour de la confirmation, veuillez vous munir des ORIGINAUX DES PAPIERS.**

## A.C.T. ARIÈGE PYRENEES



BULLETIN

D'ADHESION

DE RENOUVELLEMENT 2024

N° ADH 2023 :

Réservé à l'ACTAP

MONTANT ADHESION INDIVIDUELLE (+ de 18 ans)

10 euros

MONTANT MEMBRE BIENFAITEUR (+ de 18 ans)

30 euros

MONTANT ADHESION COUPLE (**deux noms, une adresse**)

15 euros

Cochez la case correspondante

### Adhésion INDIVIDUELLE

1/ Mlle Mme M. (entourer)

Nom :

Prénom :

Êtes-vous :

Éleveur – Race :

Utilisateur – Discipline :

Délégué(e) d'un club de race :

Membre ou responsable d'un club d'utilisation :

### Si adhésion COUPLE, second adhérent :

2/ Mlle Mme M. (entourer)

Nom :

Prénom :

Êtes-vous :

Éleveur – Race :

Utilisateur – Discipline :

Délégué(e) d'un club de race :

Membre ou responsable d'un club d'utilisation :

Je règle ma cotisation dans le courant du 1<sup>er</sup> trimestre de chaque année civile. L'adhésion de l'année en cours donne droit à une réduction de 10% sur les droits d'engagement à nos expositions. Conformément à la déclaration faite auprès de la CNIL, les informations mentionnées ci-dessus se seront utilisées qu'à usage interne.

### ADRESSE

N° - Rue : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

E-mail : ..... Téléphone : .....

DATE et SIGNATURE DE(S) ADHERENT(S) :

Les adhésions doivent être adressés à : ACT Ariège-Pyrénées 25 av. de Toulouse 09210 Lézat/Lèze.  
Renseignements : ☎ 06 41 83 10 30 - ✉ canine.ariège@laposte.net