

DEMANDE D'ADMISSION

ANNÉE 2017

Coordonnées

Civilité :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Code Postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

E-mail :



Elevage

Affixe :

Race(s) :

Site internet :

J'accepte que les coordonnées de ma chatterie apparaissent sur le site internet du club.

Je demande à être admis au Cat Club Alsace Franche-Comté (CCAFC) en qualité de membre adhérent pour l'année en cours. La cotisation de 30 € doit être jointe à la demande en établissant un chèque à l'ordre du CCAFC ou par virement :

CAT CLUB ALSACE FRANCHE-COMTE

CCM VAUBAN

IBAN : FR76 1027 8032 4000 0206 5590 133

BIC : CMCIFR2A

Renvoyez le formulaire dûment complété à :

Cat Club Alsace Franche-Comté

3 rue de Normandie

68600 Obersaasheim

Date :

Signature :

ou par e-mail : secretariat@ccaafc.fr