

DEMANDE D'ADMISSION

ANNÉE 2024

Coordonnées

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.

Renvoyez le formulaire dûment complété par e-mail :
secretariat@ccaafc.fr

La cotisation de 30€ doit être réglée par virement bancaire :
CAT CLUB ALSACE FRANCHE-COMTE
CCM VAUBAN
IBAN : FR76 1027 8032 4000 0206 5590 133
BIC : CMCIFR2A

Date :

Signature :