

# DEMANDE D'ADMISSION

## ANNÉE 2026

### 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€, ou 50€ pour une adhésion couple doit être jointe à la demande, en établissant un chèque à l'ordre du CCAFC ou par virement :

CAT CLUB ALSACE FRANCHE-COMTE  
CCM DECINES VAULX  
IBAN : FR76 1027 8037 4400 0215 9070 135  
BIC : CMCIFR2A

Date :

Renvoyez le formulaire dûment complété  
par e-mail ou par courrier :  
toussaint.audrey71@gmail.com  
2 impasse Chateaubriand  
71100 Chalon sur Saône

Signature :