

Reçu le  
N°  
N°



# Association CANINE Territoriale DE LORRAINE

DEMANDE D'ADHESION ou de RENOUELEMENT

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

2<sup>e</sup> NOM \_\_\_\_\_ 2<sup>e</sup> Prénom \_\_\_\_\_

(pour une adhésion ménage)

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Race(s) du (des) chiens : \_\_\_\_\_

Etes-vous :

Président Club de race	<input type="checkbox"/>	Président Club utilisation	<input type="checkbox"/>	Chasseur	<input type="checkbox"/>	Utilisateur discipline ?	
Délégué Club de Race	<input type="checkbox"/>	Juge travail	<input type="checkbox"/>	Juge conformité au standard	<input type="checkbox"/>	Eleveur <input type="checkbox"/>	race (s) .....

*Je sollicite*

mon adhésion à L'Association CANINE Territoriale DE LORRAINE pour l'année 2017

ou renouvellement cotisation pour l'année 2017

**Individuel . 16 €**

**Couple 23 €**

Joindre le chèque à l'ordre de l'Association CANINE Territoriale DE LORRAINE

**DATE ET SIGNATURE**