

DEMANDE D’ADHÉSION 2025

( ) CARTE INDIVIDUELLE…………...... 25$

( ) CARTE FAMILIALE ………………… 35$

( ) PASSE JOURNALIÈRE ……………… 10$

Nom et prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code postal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IMPORTANT : Courrier électronique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Possédez-vous des chevaux ? \_\_\_\_\_ Combien ? \_\_\_\_\_

SI VOUS DÉSIREZ LA CARTE FAMILIALE, INSCRIRE LE NOM DE TOUS LES MEMBRES.

(Conjoint et enfants de moins de 18 ans)

Conjoint :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enfant :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enfant :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enfant :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cochez ( ) si vous acceptez de recevoir votre journal uniquement dans votre courrier électronique.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature date

(si moins de 18 ans, signature obligatoire d’un responsable.)

Ou : Versement Interac

sacaaa@yahoo.fr

Ou : Transfert Caisse Pop

80012-815-0770055 2

Faire votre chèque à : Société d’attelage de chevaux d’Abitibi, et faire parvenir à cette adresse

S.A.C.A.

504

route 111

boite postale 102

Val d’Or, Qc

J9P 0C1