



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.)

**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**

**Ou : Versement Interac
sacaaa@yahoo.fr**
**Ou : Transfert Caisse Pop
80012-815-0770055 2**