

ADHESION 2014

RENOUELEMENT OU NOUVEL(LE) ADHERENT(E)

Pour les nouveaux adhérents* : Je suis parrainé(e) par : Signature du parrain :

Je n'ai pas de parrain, je joins une lettre de motivation.

* Remplir aussi le verso

Je, soussigné(e), m'engage à respecter les règlements et l'éthique de l'AMCF, et demande mon adhésion à cette association.

ADHERENT N°1 : M. Mme Mlle Nom : Prénom : Date de naissance : Nationalité : Profession : Portable : E-mail :	<small>(dans le cas de la cotisation couple)</small> ADHERENT N°2 : M. Mme Mlle Nom : Prénom : Date de naissance : Nationalité : Profession : Portable : E-mail :
Signature :	Signature :

Adresse complète (nouvelle adhésion) : pour les réadhésions changements depuis 2013 : OUI – non (Si oui compléter la suite) N° : Voie : Code postal : Ville : Pays : Tél :
--

MONTANT DE LA COTISATION :		
<u>Obligatoire :</u>		
Membre actif individuel	36€€
2ème membre actif cotisation couple**	8€€
Frais postaux hors France pour résident CEE et Suisse	12€€
Frais postaux DOM-TOM et hors CEE	nous consulter€
<u>Facultatif :</u>		
Membre bienfaiteur, en supplément de la cotisation membre actif, à partir de	15€€
Contribution au remplacement des malamutes en difficulté à partir de	2€€
TOTAL	€

**Cotisation couple : 2 adhérents à la même adresse, une seule revue envoyée.

MODE DE REGLEMENT	
<input type="checkbox"/> Chèque bancaire ou postal libellé exclusivement à l'ordre de l'AMCF	
<input type="checkbox"/> Espèces	
<input type="checkbox"/> Virement bancaire (frais à la charge de l'adhérent) Demander le RIB du club au trésorier Philippe LAVERGNE	
Fait à : le :	
INSCRIPTION ET REGLEMENT A ENVOYER A :	A.M.C.F. – Philippe LAVERGNE 44 rue des Bordes 91450 ETIOLLES
Renseignements complémentaires au : 01 60 75 66 59	

Cadre réservé à l'AMCF :	
Arrivé le :	Comité le :

MENTION LEGALE CNIL

