

# ALASKAN MALAMUTE CLUB DE FRANCE

Affilié à la Société Centrale Canine – Reconnue d'utilité publique- Agréée par le Ministère de l'Agriculture

Siège social : 33 rue des Alouettes – 75019 PARIS

[www.alaskanmalamute.fr](http://www.alaskanmalamute.fr)

## ADHESION 2013

RENOUVELLEMENT 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 Melle

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Profession :

Portable :

E-mail :

Signature :

*(dans le cas de la cotisation couple)*

**ADHERENT N°2** : M. Mme Melle

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Profession :

Portable :

E-mail :

Signature :

Adresse complète (nouvelle adhésion) : pour les réadhésions changements depuis 2012 : oui –non ( Si oui compléter la suite)

N° :

Voie :

Code postal :

Ville :

Pays :

Tél :

### MONTANT DE LA COTISATION :

Obligatoire :

Membre actif **individuel**

36 €

.....€

2<sup>ème</sup> membre actif cotisation **couple\*\***

8 €

.....€

Frais postaux hors France pour résident CEE et Suisse

12 €

.....€

Frais postaux **DOM-TOM** et hors CEE

nous consulter

.....€

Facultatif :

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

Chèque bancaire ou postal **libellé exclusivement à l'ordre de l'AMCF**

Espèces

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 :

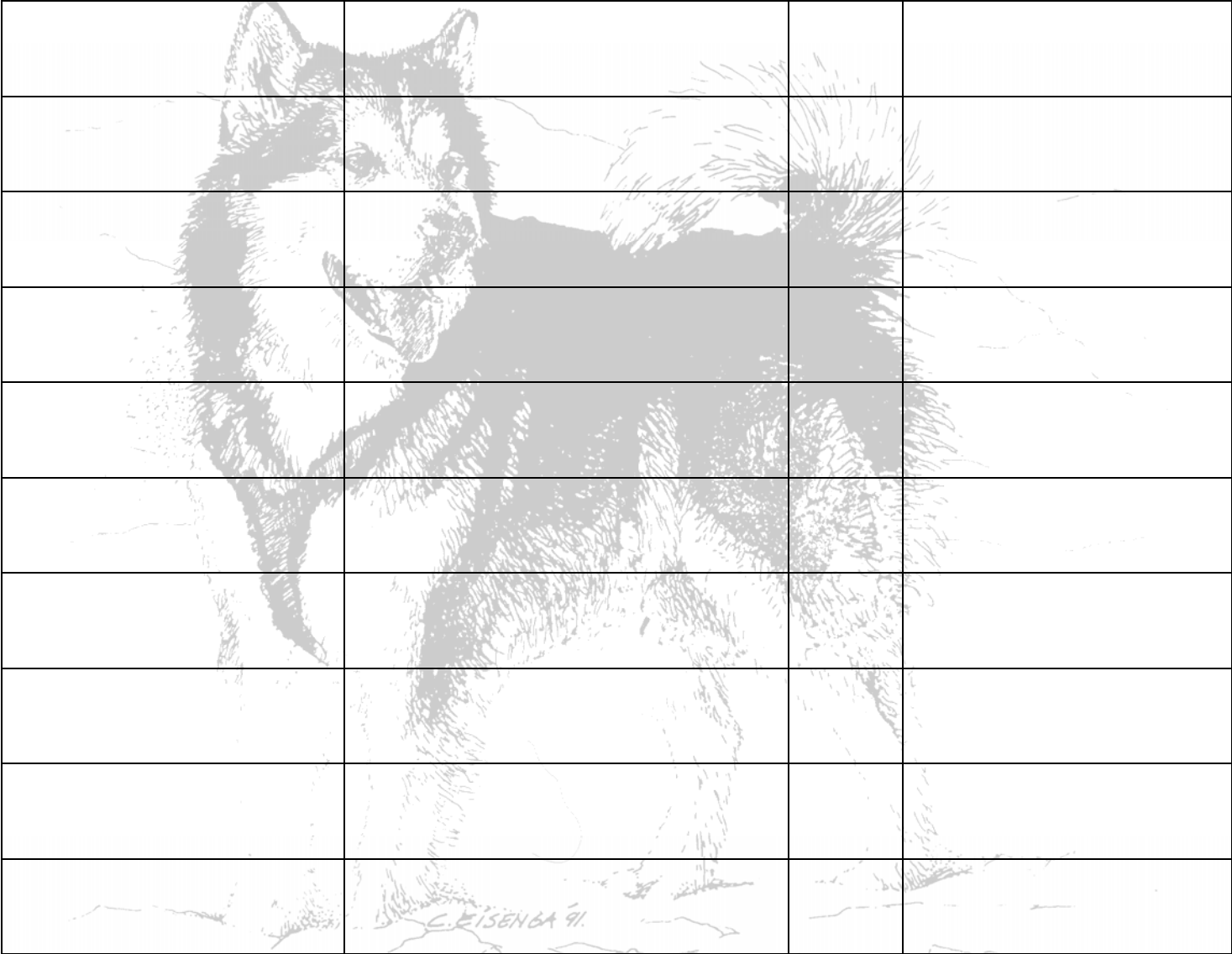
Arrivé le :

Comité le :

Pour tous les adhérents :

Nombre de chien(s) :

Nombre de Malamute(s) :

Nom du malamute	Affixe sinon nom du producteur	Sexe	Date de naissance			
						

Je certifie ces renseignements sincères et exacts

Signature :