



BULLETIN D'ADHESION A L'ADCCR

Je soussignée M / Mme

Profession:

Adresse complète:

Tel:

Site Internet:

Numéro du certificat de capacité:

Numéro de siret si professionnel:

Demande à adhérer à l'Association de Défense du Chien et Chat de Race

En tant que membre:

bienfaiteur (minimum 20 euros) actif 20 euros (1)

Et *délégué départemental* *délégué régional* *délégué national(1)*

IMPORTANT:

J'ai lu et j'accepte le code de déontologie

Règlement à l'ordre de l'ADCCR à joindre à ce bulletin, adressé à :

Françoise Peyrouse
quartier Vernet
07130 Saint Romain de Lerps

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elle font l'objet d'un traitement informatique et sont destinés au secrétariat de l'association.

En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant , veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.

Fait à :

Le:

Nom:

Signature:

(1) rayez les mentions inutiles