No dossier : _____

Expiration : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Québec à cheval

Carte CLUB

Formulaire d'affiliation

En tant que membre du club _____

(inscrire le nom du club ou association équestre)

Je désire adhérer au programme exclusif de ***Québec à cheval*** à titre de :

☐ **MEMBRE INDIVIDUEL au coût de 10 $/an**

Nom: _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____ (Jr Ms An)

Adresse : _____ app. :_____

Ville : _____ Code postal :_____

Tél. bur. ( ) _____ rés. : ( )_____ Cell. : ( )_____

Télécopieur : ( ) _____ Courriel : _____

☐ **MEMBRE FAMILIAL** (incluant votre conjoint(e) et vos enfants de moins de 18 ans) **au coût de 20 $/an**

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____ (Jr Ms An)

Conjoint(e) : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____ (Jr Ms An)

Adresse : _____ app. : _____

Ville : _____ Code postal :_____

Tél. bur. ( ) _____ rés. : ( )_____ Cell. : ( )_____

Télécopieur : ( ) _____ Courriel : _____

NOM DES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS
(Les enfants de 18 ans et plus doivent être inscrits à titre de membres individuels)

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____ (Jr Ms An)

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____ (Jr Ms An)

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____ (Jr Ms An)

1. Comment pratiquez-vous l'équitation? À la selle [ ] À l'attelage [ ] Les deux [ ]
2. Êtes-vous cavalier-propriétaire? Oui [ ] Non [ ] Nombre de chevaux : _____

Signature du membre : _____ **Date :** _____

Signature du secrétaire du Club attestant que vous êtes membre en règle du club: _____

Québec à cheval se réserve le droit de céder la liste de ses membres à des organismes partenaires dans le but d'effectuer, occasionnellement, des recherches, sondages et études de marché reliés au monde équestre. Si vous ne désirez pas que votre nom apparaisse sur cette liste, cochez ici. ☐

(verso)