

**Association des Éleveurs de Chevaux AQPS
Des régions Bretagne, Normandie et Pays de Loire
Cotisation 2016**

partie à remettre à l'adhérent

JE SOUSSIGNÉ _____ né(e) le __/__/____ à
_____ demeurant à _____

déclare solliciter mon adhésion à l'association **AQPS OUEST, Poizeux , 49220 GREZ NEUVILLE**

Tel : _____ Mail : _____

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association, Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

"Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de notre association. Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification selon les dispositions de la loi du 6 janvier 1978. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à AQPS OUEST, Poizeux , 49220 GREZ NEUVILLE"

Fait et signé à _____ le __/__/2016

(Signature de l'adhérent)

**Association des Éleveurs de Chevaux AQPS
Des régions Bretagne, Normandie et Pays de Loire
Cotisation 2016**

partie à conserver par l'association

JE SOUSSIGNÉ _____ né(e) le __/__/____ à
_____ demeurant à _____

joins à la présente demande d'adhésion à l'association **AQPS OUEST, Poizeux , 49220 GREZ NEUVILLE** pour la période du 01/01/2016 au 31/12/2016 le paiement de la somme de 50€ payée en la forme suivante : chèque, en liquide, ou sous une autre forme."

Fait et signé à _____ le __/__/2016

(signature de l'adhérent)

Reçue la somme de 50€ le __/__/2016

(signature du représentant de l'association)