

Adhésion à l'Association Canine Territoriale de Guadeloupe - 2017

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

.....

TELEPHONE (S) :

FAX :

EMAIL :

Je désire : *(cocher les cases concernées)*

ADHÉRER à l'**ACTG**

RENOUELER MON ADHÉSION à l'**ACTG**

Ci-joint ma cotisation de membre (**25 €**) payée par :

CHEQUE (à l'ordre de l'**A.C.T.G**)

autre paiement :

Je m'engage à respecter les statuts de la
et à régler ma cotisation avant le 1er Février de chaque année.

Date et Signature :

Adhésion à adresser avec le règlement à :

Nicolas DOLMEN

4 lotissement Villa Belle Rivière - La Boucan 97115 Sainte Rose

