

**BULLETIN**  
**de RENOUELEMENT**  
**COTISATION 2025**



N° ADHERENT.....

Actif

Couple

Nom : ..... Prénom.....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. ....courriel.....

**Bien vouloir indiquer clairement votre mail SVP.**

**CHANGEMENT DE TARIF**

Sollicite le renouvellement de mon adhésion au CABW,

Membre actif : 5,00 €

Couple : 8,00 €

Membre bienfaiteur : à partir de 15,00 € minimum

Don

Règlement par : Chèque Bancaire (France) libellé à l'ordre du **CABW** ou par Virement Bancaire au  
**Crédit Agricole du Nord de France**

**Code Banque : (IBAN) : FR76 1670 6050 3253 9921 0364 311**

**(BIC) : AGRIFRPP867**

**Prie le Comité d'accepter ma démission conformément à l'article 9 Titre des statuts pour raison personnelle.**

*Cochez les cases correspondantes*

Afin de faciliter et activer le courrier, prière de joindre une enveloppe libellée et timbrée pour la réponse.

A retourner à :

**M. Stéphane LEGALLAIS**

**Trésorier**

**1, Route des Ecoles**

**50750 – SAINTE SUZANNE SUR VIRE**

[stephanelegallais@sfr.fr](mailto:stephanelegallais@sfr.fr)

A.....le.....

Signature

*La cotisation couple permet au conjoint de faire également parti du CABW c'est à dire de voter lors de l'Assemblée Générale.(1 seul exemplaire des courriers et bulletins par couple) et assure au CABW une meilleure représentativité auprès de la Société Centrale Canine. Nous vous la recommandons*