

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

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