





Association Française du Cheval Arabe Shagya et du Demi-sang Shagya Association loi 1901

BULLETIN D'ADHESION Je soussigné, Nom/Prénom Adresse E.Mail : téléphone propriétaire du nom du cheval Shagya¹ numéro SIRE nom du père nom de la mère Déclare, après avoir pris connaissance des statuts et du règlement d'élevage de l'AFCAS², solliciter mon admission comme membre de la dite association. Je m'engage à respecter ses règles, et notamment à payer les cotisations qui me seront réclamées. Ci-joint un chèque de €, représentant la cotisation de l'année en cours. Ou virement bancaire, IBAN ci-dessous.

¹ Si vous possédez plusieurs chevaux, veuillez SVP joindre la liste exhaustive des chevaux Shagya que vous possédez avec, a minima, leur numéro SIRE ainsi que les noms de leur père et de leur mère.

² Disponible sur le site internet de l'ÁFCAS (www.shagyafrance.fr).

Fait à :Signature