

CLUB HIPPIQUE D'APPLES

Bulletin d'adhésion

Je, soussigné-e :

Nom : Prénom :

Rue / N° :

NPA : Localité :

Date de naissance : Téléphone :

E-mail :

désire adhérer au Club Hippique d'Apples, en qualité de :

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Membre actif (18 ans révolus) | Cotisation annuelle de CHF 100.- |
| <input type="checkbox"/> Membre junior (moins de 18 ans révolus) | Cotisation annuelle de CHF 50.- |
| <input type="checkbox"/> Membre passif | Cotisation annuelle de CHF 100.- |

J'accepte de recevoir des infos par e-mail ou via Facebook : Oui Non

J'accepte la publication de photos prises lors de manifestations Club Hippique d'Apples sur les réseaux sociaux : Oui Non

Conformément à l'article 8 des statuts du Club Hippique d'Apples, je m'engage à me conformer à ces derniers ainsi qu'à tout autre règlement qui pourrait être élaboré dans les limites des statuts. Oui

Date :

Signature :