

A.P.P.E.

Association des Propriétaires Permis d'Entraîner



Monsieur Claude MAYNARD
Trésorier de l' A.P.P.E.
BP 45
33008 BORDEAUX CEDEX

BULLETIN D'ADHESION

Nom Prénom :

Adresse domicile :

Adresse écurie :

Téléphone domicile : mobile :

E-mail :

Profession :

Propriétaire depuis le :

Compte France-Galop : n°

Permis d'Entraîner depuis le :	Autorisation d'Entraîner depuis le :
.....

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'Association (envoyés sur simple demande) et m'engage à m'y conformer. En outre, j'autorise l'APPE à prélever annuellement et exclusivement le montant de ma cotisation annuelle sur mon compte FRANCE-GALOP, sauf dénonciation de ma part avant le 1er janvier de l'année suivante.

Fait à, le
« signature »