



CERCLE DES AMATEURS DU BRAQUE DE WEIMAR

PRESIDENT :
M. Yves CYRILLE
Valanec
29460 - HANVEC
Tél : 02.98.21.93.60

SECRETARE GENERAL-TRESORIER :
M. Jean-Claude SAGOT
28 Route Nationale
80120 - NAMPONT SAINT - MARTIN
Tél. 03.22.29.46.81
Fax.03.22.29.43.85

BULLETIN D'ADHESION 2017

Je soussigné, Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. : Profession :

demande mon admission comme : membre actif 36,00 € (+ 5 € pour les étrangers)
membres couple 41,00 € (+ 5 € pour les étrangers)
membre bienfaiteur 46,00 € minimum (+ 5 € pour les étrangers)

et donne mon adhésion complète et sans réserves aux principes et buts de l'Association de Race du Braque de Weimar, conformément aux statuts et au règlement intérieur du CABW agréés par la Société Centrale Canine à Aubervilliers (93), dont j'ai pris connaissance (conformément à l'Article 6 des statuts, l'adhésion ne devient définitive qu'après approbation du Comité).

Date : Signature :

Chèque n° Ets Payeur : Montant :

Parrainage (le naisseur de votre chien) :

Nom : Prénom :
Adresse :
Nom du chien :

Ce bulletin avec renseignements cynologiques est à retourner au Secrétariat du CABW :
Jean-Claude SAGOT 28 Route Nationale 80120 -NAMPONT ST MARTIN

accompagné du montant de la cotisation pour l'année 2017.

Vous serez informé ultérieurement de la décision du Comité.

Internet :

www.cercledesamateursdubraquedeweimar.com

www.braque-de-weimar.com

RENSEIGNEMENTS CYNOLOGIQUES

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville : Tél. :
Adresse Mail :

Combien possédez-vous de Braque de Weimar :

Etes-vous propriétaire d'un affixe ? Oui Non

Si oui, lequel ? :

Etes-vous chasseur ? : Oui Non

Si oui, quelle chasse pratiquez-vous ? plaine bois marais sang

Veillez, fournir en même temps que votre adhésion le certificat de naissance ou le Pédigrée de votre chien

Nom du chien			
Date naissance			
Sexe			
LOF			
N° Identification			
Poil (court ou long)			
Confirmé	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Participe concours (1)	travail <input type="checkbox"/> beauté <input type="checkbox"/>	travail <input type="checkbox"/> beauté <input type="checkbox"/>	travail <input type="checkbox"/> beauté <input type="checkbox"/>
Récompenses obtenues			
Si non souhaitez-vous concourir ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

(1) si possible joindre photocopie carnet de travail

Observations :