



# CERCLE DES AMATEURS DU BRAQUE DE WEIMAR

## PRESIDENT :

M. Thierry GOULOIS  
191, Bis Rue du Général Koenig  
59136 - WAVRIN  
Tél : 03.20.58.64.10 – 06.83.06.19.37

## SECRETAIRE 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



## RENSEIGNEMENTS CYNOLOGIQUES

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 108,00 € 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 : .....

**Règlement par : Chèque bancaire (France) libellé à l'ordre du CABW**  
**Code banque 30076 - Code guichet - 02723 - N° de compte 18234500200 - Clé RIB 95**  
**Code Banque : (BIC) SWIFTBIC : NORDFRPP -**  
(IBAN) FR76 3007 6027 2318 2345 0020 095

**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 2021

***Vous serez informé ultérieurement de la décision du Comité.***

(1) si possible joindre photocopie carnet de travail

Observations :

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

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 Pedigree de votre chien***

Nom du chien			
Date naissance			
Sexe			
LOF			
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"/>

**Internet :**

[www.cerclledesamateursdubraquedeweimar.com](http://www.cerclledesamateursdubraquedeweimar.com)

[www.braquedeweimar.com](http://www.braquedeweimar.com)