

APPEL DE COTISATION 2019

ASSOCIATION NATIONALE DU CHEVAL DE TRAIT BRETON BULLETIN D'ADHESION 2019

NOM : Prénom.....

Adresse :.....

Code Postal :..... Commune :

• Tél fixe :

• Tél portable :

• Mél :

Identifiant espace SIRE :

Pour mieux vous connaître : êtes-vous ?

Agriculteur à titre principal

Retraité de l'agriculture

Agriculteur à titre secondaire

Autre profession

Pouvez-vous nous indiquer votre date de naissance :/...../..... (format jour/mois/année)

Faites-vous des concours d'élevage ? oui non

Etes-vous utilisateur (cavalier ou meneur) ? oui non

Si oui, (Plusieurs cases possibles)

Loisirs : monté attelé

Compétition attelage : Jeunes chevaux Amateur Utilisation Autre.....

Etes-vous professionnel de l'utilisation ? oui non

Débouillage/travail Enseignement/formation Maréchalerie trait

Prestations : Mariage/fêtes Travail : Débardage, labour, vigne, ville

Vente de chevaux d'utilisation (sport ou travail) Autre.....

Disposez-vous d'un diplôme d'état ? Lequel ?.....

Etes-vous étalonnier (plusieurs cases possibles) ? oui non

Étalon 1 - Type de monte : en main en liberté Prix de saillie : H.T.

Étalon 2 - Type de monte : en main en liberté Prix de saillie : H.T.

Étalon 3 - Type de monte : en main en liberté Prix de saillie : H.T.

Les informations que vous nous communiquerez, nous permettrons de mettre à jour l'annuaire des étalons sur notre site internet.

Commercialisez-vous de la viande de cheval en vente directe ? oui non

Informatique et liberté J'autorise Je n'autorise pas

L'Association Nationale du Cheval de Trait Breton à faire figurer mes nom et adresse dans les fichiers qu'il diffuse (répertoire d'éleveurs, etc...)

Attention : si vous cochez la case « je n'autorise pas », vos coordonnées n'apparaîtront pas sur le site Internet.

Afin d'améliorer notre service aux adhérents, n'hésitez pas à nous proposer vos suggestions ?

.....
.....
.....

FAIT A :, le.....

SIGNATURE :