ASSOCIATION FRANÇAISE DU CHEVAL BARBE
ADHESION 2026

❒ **RENOUVELLEMENT** ❒ **NOUVELLE ADHESION**

❒ Madame ❒ Mademoiselle ❒ Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____
(Obligatoire de nommer un représentant en cas de société ou d'association)

Nom de l'élevage : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél fixe : _____ Tel Mobile :_____

Email :_____ Internet :_____

Date de naissance : __/__/____ Profession : _____ No SIRET :_____
(Facultative) ❒Eleveur professionnel à titre secondaire (Si vous êtes éleveur ou agriculteur)

VOUS COTISEZ EN TANT QUE

❒ Amateur 50€ ❒ Éleveur 100€ Bienfaiteur >100€

VOUS REGLEZ

❒ Par Chèque Fiche d'adhésion à retourner par courrier avec un chèque à l'ordre de l'AFCB à : Mme Virginie DELABY – 15 bis rue de Saucourt – 80390 NIBAS

❒ Par Virement Bancaire Fiche d'adhésion à retourner par courrier à l'adresse ci-dessus ou par mail à : contact.associationafcb@gmail.com
RIB AFCB : Crédit Agricole
IBAN : FR76 1170 6000 2656 0045 7869 055 - BIC : AGRIFRPP817

VOUS SOUHAITEZ UNE FACTURE : ❒ Oui ❒ Non

VOUS ETES PROPRIETAIRE D'UN CHEVAL / DE CHEVAUX : ❒ Oui ❒ Non

Si oui, nombre de chevaux : _____ Nombre de Barbes : _____ Nombre d'Arabes-Barbes :_____

Nombre d'étalons approuvés dans le Stud-Book Barbe : _____

Nom des étalons BA/AB/AR approuvés dans Stud-Book Barbe :_____

_____

VOUS PRATIQUEZ (Plusieurs choix possibles)

❒ Randonnée ❒ TREC ❒ Endurance ❒ Obstacles (CSO/CCE) ❒ Attelage
❒ Dressage ❒ Western ❒ Voltige ❒ Spectacle Equestre ❒ Horse-ball
❒ Élevage à titre amateur ❒ Autre (à préciser) :_____

DATE ET SIGNAURE

Fait à :_____ le :_____ Signature :_____

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à contact.associationafcb@gmail.cpm

Je souhaite que mes coordonnées soient données aux adhérents de l'AFCB : ❒ Oui ❒ Non