



# BULLETIN D'ADHÉSION

## ASSOCIATION RHODESIAN RIDGEBACK RESCUE FRANCE



ridgebackrescuefrance@gmail.com - www.rhodesian-ridgeback-rescue-france.com

Association soumise à la loi du 01er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

PRÉNOM :

NOM :

EMAIL :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE POSTALE COMPLETE :

DATE NAISSANCE :

PRÉNOM :

NOM :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE POSTALE COMPLETE :

DATE NAISSANCE :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association :

**RHODESIAN RIDGEBACK  
RESCUE FRANCE**

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition sur le site internet de l'association :

[www.rhodesian-ridgeback-rescue-france.com](http://www.rhodesian-ridgeback-rescue-france.com)

J'ai bien pris note des droits et devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation valable du 1er janvier au 31 décembre.

Le montant de la cotisation est de **30 €** pour un adhésion unique et de **45 €** pour une adhésion couple,  
payable par chèque :

*Ordre du chèque : Rhodesian Ridgeback Rescue France*

*Bulletin et chèque à nous retourner par courrier au trésorier :*

*Monsieur Bruno BERLANDE 28 chemin de la Garde Laborie - 42170 CHAMBLES*

payable par virement :

IBAN : FR76 3000 2073 0000 0071 0645 A37

Fait à ..... , le .....

**Signature, précédée de la mention "Lu et approuvé" :**