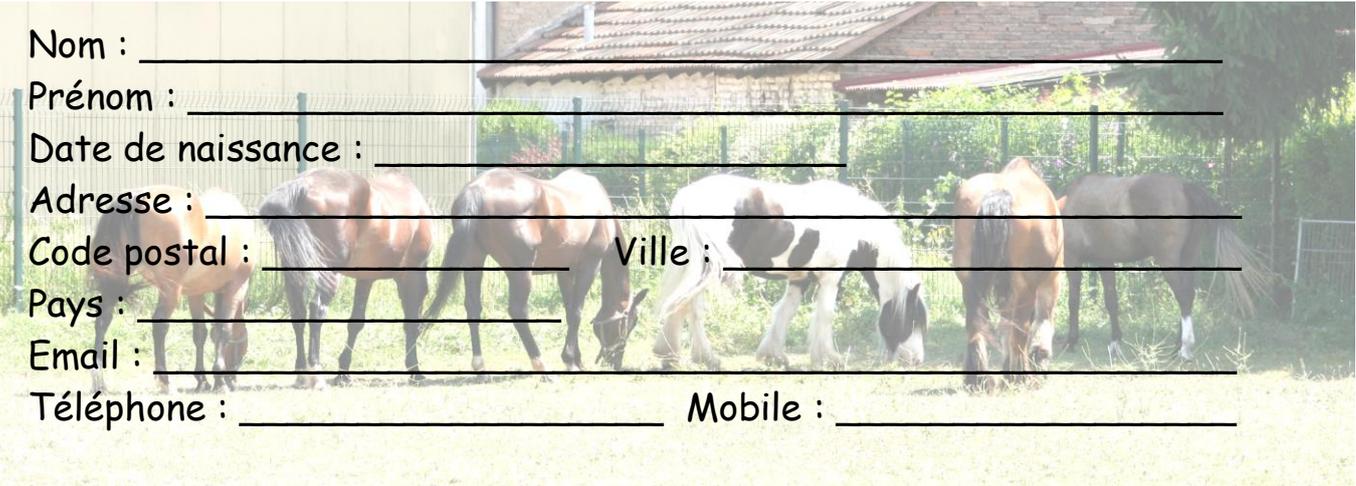


	<p align="center">ASSOCIATION LES AMIS DU CHEVAL DE STRASBOURG 60 RUE HECHNER 67 000 STRASBOURG</p> <p align="center"><u>www.amis-du-cheval-strasbourg.com</u>  06 10 12 48 40</p>
---	---



Nom : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 Pays : _____
 Email : _____
 Téléphone : _____ Mobile : _____

- 25€ Carte de membre 20 15€ Carte de membre 20 (-18 ans)
- 36€ + 2€* Licence fédérale adulte 2015 *Service+ : Envoi de la licence
- 25€ + 2€* Licence fédérale jeune 2015 (-18 ans) *Service+ : Envoi de la licence
- J'autorise la diffusion de mon image sur la totalité des supports de diffusion de l'association.
- Je n'autorise pas la diffusion de mon image sur la totalité des supports de diffusion de l'association.

A _____ Le _____ Signature

ATTESTATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné _____ autorise mon fils ou ma fille à participer aux activités de l'association et dégage l'association des Amis du Cheval de Strasbourg de toutes responsabilités en cas d'accident.

A _____ Le _____ Signature

A retourner au siège de l'association