



CARTE DE MEMBRE ANNUELLE

ASSOCIATION ÉQUESTRE RÉGIONALE WESTERN RICHELIEU-YAMASKA

Individuelle: 40\$ Familiale: 50\$

MEMBRE INDIVIDUEL:

Prénom: _____ Nom: _____

Numéro de membre Cheval Québec: _____ Date de naissance: _____ JJ/MM/AAAA

Adresse: _____

Ville: _____ Code Postal: _____

Courriel: _____ Statut AMATEUR: OUI NON

Téléphone Résidence: _____ Cellulaire: _____

MEMBRES CARTE FAMILIALE:

Nom	Date de naissance	# Cheval Québec
	JJ/MM/AAAA	
	JJ/MM/AAAA	
	JJ/MM/AAAA	
	JJ/MM/AAAA	

Nom de votre entraîneur (pour le titre de fin d'année): _____

Vous pouvez soit:

1- remplir le formulaire à l'écran puis le sauvegarder **OU**

2- imprimer le formulaire, le remplir à la main, puis le scanner ou le prendre en photo.

Une fois le formulaire **dûment complété**, l'envoyer par courriel à l'adresse suivante:

aerwryreservations@hotmail.com

Vous pourrez vous présenter au secrétariat lors du concours pour faire votre paiement.

Réservé au secrétariat

Numéro de membre AERWRY