

Demande d'adhésion

Date

Nom

Prénom

Date de Naissance

Lieu

Adresse

Ville

Code Postale

N° Tél

E-mail

Profession

Nombre enfants

Age

Distinction

Date inscription à d'autres associations avicole

RACES ELEVEES

Lapins

Volailles

Pigeons

Autres

Préciser la couleur et la variété

Signature du candidat

Signature du parrain