



DEMANDE D'ADMISSION

Je soussigné(e), demande mon admission à la

Société de Cavalerie de Moutier et environs

Nom :

Prénom :

Rue et No :

Localité / CP :

N° de téléphone :

Email : @

Date de naissance :/...../.....

Facultatif :

Licence(s) : Brevet(s) :

..... (ou attestation,...)

.....

Cette admission est acceptée dès remise de celle-ci à la présidente ou à un autre membre du comité (par papier, e-mail ou courrier). Elle sera ensuite confirmée lors de la prochaine assemblée générale.

Déclaration du membre : Par la présente demande d'admission, je m'engage à régler ponctuellement ma cotisation annuelle*, à assister aux assemblées et à participer à l'organisation de manifestations organisées par la Société de Cavalerie.

Date : Signature :

*La cotisation annuelle, lors de l'admission, est à verser à
Société de cavalerie de Moutier et environs
25-7082-7 IBAN : CH04 0900 0000 2500 7082 7 (un bulletin peut être envoyé sur demande)
40.- (jusqu'à 20 ans révolu) ou 60.- par année

Adresse de la société : Grand Rue 53, 2746 Crémines E-mail : cavaleriemoutier@yahoo.com