NOËL 2024 : OFFREZ UNE ADHÉSION À LA FACCO

FORMULAIRE À RETOURNER À : FACCC - 2 RUE DE LA CROIX DE FER 39240 ARINTHOD - AVANT LE 15 DÉCEMBRE 2024

Prince P		
Adresse: P: VILLE	VOS COORDONNÉES :	
Directement à la personne à qui vous offrez l'adhésion	NOM : P.	rénom : N° d'adhérent :
Envoi de la carte d'adhérent :	Adresse :	
NOM: Prénom: AFACCC Renouvellement - n° adhérent: AFACCC (dpt au choix): Addresse: AFACCC Renouvellement - n° adhérent: AFACCC (dpt au choix): Addresse: Addresse: Addresse: AFACCC Renouvellement - n° adhérent: AFACCC (dpt au choix): Addresse: Addresse: Addresse: AFACCC Renouvellement - n° adhérent: AFACCC Renouvellement - n° adhérent: Addresse: AFACCC Renouvellement - n° adhérent: AFACCC Renouvellement: AFACCC Renouvellement: AFACCC Renouvellement: AFACCC Renouvellement: AFACCC Renouvellement: AFACCC Ren	CP: VILLE:	
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA PERSONNE À QUI VOUS OFFREZ L'ADHÉSION: Prénom:	Email :	
Date de naissance :	Envoi de la carte d'adhérent : 🛛 A votre adresse	☐ Directement à la personne à qui vous offrez l'adhésion
NOM: Prénom: AFACCC Renouvellement - n° adhérent : AFACCC (dpt au choix) :		
14** adhésion FACCC Renouvellement - n° adhérent :	RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA P	PERSONNE <u>À QUI</u> VOUS OFFREZ L'ADHÉSION :
Addresse: CP: VILLE: Tel 1: Tel 2: Email: We cynaphile et cynégétique: Nombre de chiens: Race(s) ou Type(s): Espèce(s) chassée(s): Lapin Lièvre Renard Chevreuil Sanglier Cerf Autres: Espèce(s) chassée(s): Lapin Lièvre Renard Chevreuil Sanglier Cerf Autres: Espèce(s) chassée(s): Lapin Lièvre Renard Chevreuil Sanglier Cerf Autres: Espèce(s): Lapin Lièvre Renard Chevreuil Sanglier Cerf Autres: Accepte d'être contacté pour exposer ses chiens: Oui Non Chasseur aux chiens courants Chasseur pratiquant un autre mode de chasse Sympathisant non titulaire du permis de che Louvetier Administrateur d'une Fédération Départementale de Chasseurs Adhésion annuelle valide du 01/01/2025 au 31/12/. Individuelle 40€ Famille (2 personnes) Departementale de Chasseur aux che Duavec option carte à 1€ Departementale Dep	NOM :	Prénom :
□ Individuelle □ 40€ OU avec option carte à 1€ □ 41€ □ Junior au choix (de 10 à 19 ans révolus): □ 1ère année □ Gratuite Joindre un justificatif d'âge - Carte à 1€ offerte Les suivantes: □ De 10 à 17 ans révolus □ 10€ □ De 10 à 19 ans révolus □ 10€ □ De 18 à 19 ans révolus □ 20€ □ De 18 à 19 ans révolus □ 20€ □ De 18 à 19 ans révolus □ 21€ □ Sympathisant non titulaire du permis de chasser □ Abonnement seul à la revue □ 35€ ➡ avec cette formule, vous n'êtes pas adhérent mais recevez simplement la rev LE RÉGLEMENT: □ Chèque bancaire n° □ Banque : □ Montant : □ € □ Espèces - Montant : □ € □ Précisez les coordonnées du 2ème adhérent : NOM, Prénom : NoM, Prénom : □ 10€ □ 10 à 17 ans révolus □ 10€ □ Date de naissance : □ / Profession : □ 11€ □ Date de naissance : □ / Profession : □ 11€ □ Date de naissance : □ / Profession : □ 11€ □ Date de naissance : □ / Profession : □ 11€ □ Chèque bancaire n° □ Sympathisant non titulaire du permis de chasser □ Abonnement seul à la revue □ 35€ ➡ avec cette formule, vous n'êtes pas adhérent mais recevez simplement la revue □ Prélèvement automatique : □ ponctuel ou □ récurrent ➡ REMPLIR LE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT CI-DES MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA - En remplissant et signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la FACCC à envoyer des instructions à votre banque pour coutre compte (à réception mandat puis, pour les prélèvements récurrents, entre le 1er et le 15 janvier de chaque année). NOM, Prénom du débiteur : □ Pays : □ 2 Rue de la Croix de la Cro	☐ 1 ^{ère} adhésion FACCC ☐ Renouvellement - n°	adhérent : AFACCC (dpt au choix) :
Tel 2 :	Date de naissance :Profes	sion:
Tel 1:	Adresse :	
Nombre de chiens : Race(s) ou Type(s) :	CP: VILLE:	
Nombre de chiens: Race(s) ou Type(s): Sepèce(s) chassée(s): Capin Lièvre Renard Chevreuil Sanglier Cerf Autres: Accepte d'être contacté pour exposer ses chiens: Oui Non Chasseur aux chiens courants Chasseur pratiquant un autre mode de chasse Sympathisant non titulaire du permis de chiens: Accepte d'être contacté pour exposer ses chiens: Oui Non Chasseur aux chiens courants Chasseur pratiquant un autre mode de chasse Sympathisant non titulaire du permis de chiens: Adhésion annuelle valide du 01/01/2025 au 31/12/3 LA FORMULE D'ADHÉSION OFFERTE: Adhésion annuelle valide du 01/01/2025 au 31/12/3 Individuelle	Гel 1 : Tel 2 :	Email :
Espèce(s) chassée(s): Lapin Lièvre Renard Chevreuil Sanglier Cerf Autres: Accepte d'être contacté pour exposer ses chiens: Oui Non Chasseur aux chiens courants Chasseur pratiquant un autre mode de chasse Sympathisant non titulaire du permis de chien Louvetier Administrateur d'une Fédération Départementale de Chasseurs Adhésion annuelle valide du 01/01/2025 au 31/12/3 OU avec option carte à 1€ 41€ Famille (2 personnes) OU avec option carte à 1€ 5 Précisez les coordonnées du 2ème adhérent : NOM, Prénom N° adhérent : Lien familial : Tel 2 : Tel	Vie cynophile et cynégétique :	
Accepte d'être contacté pour exposer ses chiens: Oui Non Chasseur aux chiens courants Chasseur pratiquant un autre mode de chasse Sympathisant non titulaire du permis de ch Louvetier Administrateur d'une Fédération Départementale de Chasseurs Afformule D'Adhésion Offerte: Adhésion annuelle valide du 01/01/2025 au 31/12/3 Afformule D'Adhésion Offerte: Adhésion annuelle valide du 01/01/2025 au 31/12/3 Adhé	Nombre de chiens : Race(s) ou Type(s) :	
Chasseur aux chiens courants	Espèce(s) chassée(s) : □ Lapin □ Lièvre □ Renard □	Chevreuil 🗆 Sanglier 🗅 Cerf 🗅 Autres :
Louvetier	Accepte d'être contacté pour exposer ses chiens : 🗆 C	Dui □ Non
A FORMULE D'ADHÉSION OFFERTE: Individuelle.	☐ Chasseur aux chiens courants ☐ Chasseur pratiquar	nt un autre mode de chasse
□ Individuelle. □ 40€ OU avec option carte à 1€. □ 41€ □ Junior au choix (de 10 à 19 ans révolus): □ 1ère année □ Gratuite Joindre un justificatif d'âge - Carte à 1€ offerte Les suivantes: □ De 10 à 17 ans révolus. □ 10€ □ De 10 à 17 ans révolus. □ 11€ □ De 18 à 19 ans révolus. □ 20€ □ De 18 à 19 ans révolus. □ 20€ □ U avec option carte à 1€. □ 21€ □ De 18 à 19 ans révolus. □ 20€ □ Chasseur aux CC □ Chasseur pratiquant un autre mode de chasse □ De 10 à 17 ans révolus. □ 20€ □ Chasseur aux CC □ Chasseur pratiquant un autre mode de chasse □ Abonnement seul à la revue. □ 35€ ➡ avec cette formule, vous n'êtes pas adhérent mais recevez simplement la rev LE RÉGLEMENT: □ Chèque bancaire n° □ Banque : □ Montant : □ € □ Espèces - Montant : □ € □ Prélèvement automatique : □ ponctuel ou □ récurrent ➡ REMPUR LE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA - En remplissant et signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la FACCC à envoyer des instructions à votre banque pour c votre compte (à réception mandat puis, pour les prélèvements récurrents, entre le 1er et le 15 janvier de chaque année). MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA - En remplissant et signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la FACCC à envoyer des instructions à votre banque pour c votre compte (à réception mandat puis, pour les prélèvements récurrents, entre le 1er et le 15 janvier de chaque année). NOM, Prénom du débiteur : □ Pays : □ 2 Rue de la Croix de l	☐ Louvetier ☐ Administrateur d'une Fédération	n Départementale de Chasseurs
De 18 à 19 ans révolus	 Individuelle	□ Famille (2 personnes) □ 55€ □ OU avec option carte à 1€□ 56€ Précisez les coordonnées du 2ème adhérent : NOM, Prénom : N° adhérent : Lien familial :
OU avec option carte à 1€		<i>,</i> ,
LE RÉGLEMENT: ☐ Chèque bancaire n°		
□ Frélèvement automatique : □ ponctuel ou □ récurrent → REMPLIR LE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT CI-DES MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA - En remplissant et signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la FACCC à envoyer des instructions à votre banque pour control votre compte (à réception mandat puis, pour les prélèvements récurrents, entre le 1er et le 15 janvier de chaque année). NOM, Prénom du débiteur :	□ Abonnement <u>seul</u> à la revue35€ →	avec cette formule, vous n'êtes pas adhérent mais recevez simplement la revue
Prélèvement automatique : □ ponctuel ou □ récurrent → REMPLIR LE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT CI-DES MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA - En remplissant et signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la FACCC à envoyer des instructions à votre banque pour ce votre compte (à réception mandat puis, pour les prélèvements récurrents, entre le 1er et le 15 janvier de chaque année). NOM, Prénom du débiteur :	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	·
MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA - En remplissant et signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la FACCC à envoyer des instructions à votre banque pour course compte (à réception mandat puis, pour les prélèvements récurrents, entre le 1er et le 15 janvier de chaque année). NOM, Prénom du débiteur :		
Adresse :	MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA - En remplissant et si votre compte (à réception mandat puis, pour les prélèvements récurrents	ignant ce formulaire de mandat, vous autorisez la FACCC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter , entre le 1er et le 15 janvier de chaque année). Identifiant créancier SEPA :
IBAN : BIC : 39240 ARINTHOI Montant à prélever :€ (une seule fois pour les prélèvements Fait à Le / /2024	·	FACCC
Montant à prélever : (une seule fois pour les prélèvements Fait à Le		20240 ADIAUTHOD
Signature :	Montant à prélever : € (une seule fois pour les	prélèvements Fait à, Le