



FORMULAIRE ABONNEMENT

★ **NOM DE FERME:** _____
NOM: _____
ADRESSE: _____
VILLE: _____
CODE POSTAL: _____
TÉLÉPHONE: _____
TÉLÉCOPIEUR: _____
COURRIEL: _____
SITE WEB: _____

S.V.P. Cochez la case appropriée et apposez votre signature:

J'autorise l'Association du Cheval Arabe du Québec à divulguer mes renseignements nominatifs GRATUITEMENT tels que la **liste des Membres, Liste des Éleveurs** de l'ACAQ, sur le site internet de l'ACAQ, etc.... (Loi 65)

Je n'autorise pas l'Association du Cheval Arabe du Québec à divulguer mes renseignements nominatifs. (Loi 65)
(vos informations ne seront ni publiés, ni divulgués, utilisation bureau de direction seulement)

Signature: _____ **Date:** _____

NOTE: En tout temps vous pouvez retirer ou modifier vos renseignements nominatifs en contactant le secrétaire de l'Association par téléphone (819)864-6155, par télécopieur (819-864-6155), par courriel acaq@acaq.com ou par courrier à l'adresse ci-bas mentionnée.

TARIFS

- ◆ Carte **familiale** (2 adultes & leurs enfants moins de 18 ans, demeurant sous le même toit).....**45,00\$**
- S.v.p. Inscrivez le nom des personnes que vous désirez couvrir par votre carte familiale ; une carte personnalisée sera émise.
- Nom: _____
Nom: _____
Nom: _____
Nom: _____
- ◆ Carte **individuelle** (un seul membre)..... **40,00\$**
 - ◆ Carte **junior** (18 ans et moins)..... **15,00\$**
 - ◆ **Commanditaire** pour concours hippiques (tous les dons sont acceptés)..... **50,00\$**
 - ◆ Calendrier**(Gratuit au membre)**

<input type="checkbox"/> Propriétaire d'Étalon(s)	<input type="checkbox"/> Entraîneur (Cavalier)	<input type="checkbox"/> Autres (Description)	Aidez-nous à mieux vous connaître. Ces renseignements serviront à mieux vous aider et si vous le désirez à mieux vous faire connaître au sein de votre association... (cochez les cases concernées)
<input type="checkbox"/> Propriétaire Poulinière(s)	<input type="checkbox"/> Entraîneur (Chevaux)	<input type="checkbox"/> Juge	
<input type="checkbox"/> Éleveur	<input type="checkbox"/> Location (Chevaux)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Vendeur de chevaux	<input type="checkbox"/> Location (Pension)	<input type="checkbox"/>	

COMMENTAIRES _____ **Correspondence in english**

Retournez à: ACAQ, 4234 Chemin Sainte-Catherine, Sherbrooke, Québec J1N 0C5