

CERCLE FELIN AZUR PROVENCE MEDITERRANEE

Association Loi 1901 à but non lucratif affiliée au LOOF

2797 Chemin de l'UBA – 83200 TOULON

Présidente : Mme Michèle CASABURI - Tel : 06 17 94 09 01

contact.cfapm@gmail.com



DEMANDE D’AFFIXE / DEMANDE de SUFFIXE

Rayez la mention inutile

ATTENTION : La demande n’appartient qu’à une personne et doit être faite par une personne **majeure. Joindre une copie de la pièce d’identité.**

Tous les documents (déclaration de saillie/naissance, carte d’identification de la reproductrice, demande de pedigrees) devront être au **nom** et **prénom** du détenteur de l’affiche.

N° adhérent au CFAPM :

Nom du demandeur :

Prénom du demandeur :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tel :

Races élevés :

Email :

Siret (le cas échéant) :

FAIRE OBLIGATOIREMENT TROIS PROPOSITIONS AVEC TROIS NOMS BIEN DIFFÉRENTS

Attention : si affiche à un article ex : du, de l’, des, de la

Il ne doit pas faire plus de 5 caractères. L’espace compte pour un caractère.

Pour l’affiche ou le suffixe 15 caractères au maximum sans compter l’article.

Premier choix :

Deuxième choix :

Troisième choix :

Joindre le paiement à votre demande (à l'ordre du LOOF) :

AFFIXE OCCASIONNEL 50 € (pour une seule et unique portée)

AFFIXE DÉFINITIF 200 €

TRANSFORMATION 150 € (transformation d’un affiche occasionnel en affiche définitif)

Je donne mon autorisation de transmettre mes coordonnées à AGRIA, pour bénéficier de nombreux avantages dédiés aux éleveurs de chats de race : **OUI non**

Si vous répondez oui, autorisant la transmission de données à AGRIA, les informations suivantes leur sont communiquées : vos numéros éleveur, nom, prénom, adresse, numéro de téléphone, e-mail et affiche.

Vous êtes informé que ces données seront conservées conformément à la charte de collecte des données d'AGRIA.

Envoyez le tout à : CFAPM – 2797 Chemin de l’UBA – 83200 TOULON

DATE :

SIGNATURE :