



# Formulaire adhésion 2024

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal/Ville :

Email :

Numéro de Téléphone :

Nom du chien:

Race du chien:

Éléments à renvoyer à **LES CRAZY DOGS - 1 bis chemin des fontaines 95420  
NUCOURT**

- le formulaire dûment rempli

- la cotisation\* de **35 €**

Je désire m'inscrire en tant que membre de l'association LES CRAZY DOGS

Fait à

Le

Signature

***\*Tout montant versé ne sera pas restitué***