



## BULLETIN D'ADHESION 2016

Raison sociale \_\_\_\_\_

M. / Mme / Mlle \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

N° de compte France Galop : \_\_\_\_\_

- Souhaite adhérer à l'Association des Eleveurs et Propriétaires de Chevaux AQPS
- Autorise le service des comptes professionnels de France Galop à effectuer toutes opérations sur mon compte, au profit de l'Association des Eleveurs et Propriétaires de Chevaux AQPS, aux fins du règlement de ma cotisation, sachant que celle-ci comporte une partie fixe annuelle et une partie proportionnelle aux gains de mes chevaux AQPS, à savoir :
  - Partie fixe de la cotisation annuelle prélevée : 50 euros
  - Partie variable de la cotisation prélevée plafonnée à 300 euros par an
    - (4 % sur les gains des Eleveurs et Propriétaires en plat et en obstacle)

**N.B : Le total de ces prélèvements ne peut excéder 350 euros par an (pour 2016)**

La présente adhésion sera renouvelée annuellement, par tacite reconduction, sauf en cas de démission écrite de ma part dûment notifiée au siège de l'Association AQPS.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 2016

**Signature :**