



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 :