

3105, rue du Serpoul  
46330 CABRERETS

☎ 06 16 72 12 36

✉ [bccf.communication@gmail.com](mailto:bccf.communication@gmail.com)

🌐 [www.bccf.ovh](http://www.bccf.ovh)



Afin d'adhérer au seul club de race **BEARDED COLLIE**  
Français reconnu par la Centrale Canine.  
Merci de compléter dûment cette fiche.

J'adhère au BCCF       Je renouvelle mon adhésion au BCCF – N° d'Adhérent.....

**VOUS**

Madame    Monsieur

**VOTRE CONJOINT** (si adhésion couple)

Madame    Monsieur

Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Profession :		Profession :	
Tél. :		Tél. :	
Mail :		Mail :	
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Parrain			

Afin de mieux vous connaître,

- Propriétaire de BEARDED COLLIE
- Eleveur
- Si oui, avez-vous un affixe ? – Lequel :
- Etes-vous inscrit dans un club canin :
- Pratiquez-vous une activité canine, si oui laquelle ?

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.*

**TARIFS \***

**Renouvellement**

**Nouvelle Adhésion**

<input type="checkbox"/> Membre actif	33 €	38 €
<input type="checkbox"/> Membre couple	40 €	45 €
<input type="checkbox"/> Membre bienfaiteur	65 €	68 €

\* La cotisation porte sur une année civile du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre et se règle au cours du 1<sup>er</sup> trimestre de chaque année civile  
Adhérer à une association, c'est défendre une cause qui nous tient à cœur. C'est également contribuer au développement de l'association par la prise de parole lors des assemblées générales ainsi que les participations aux manifestations extérieures : fête, exposition, événement sportif...

Paiement accepté uniquement par chèque et virement  
**NOUS VOUS CONSEILLONS FORTEMENT LE PAIEMENT PAR VIREMENT**  
Le bulletin dûment complété doit être envoyé par courrier à la  
secrétaire : **Marie-Christine BASTARD**  
13, rue des Roseaux - 17420 St-Palais/Mer  
Ou par courriel au [bccf.communication@gmail.com](mailto:bccf.communication@gmail.com)

**IDENTIFIANT NATIONAL BANCAIRE**

Banque	Indicatif	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation
30002	00769	0000431027A	12	CAHORS

**IDENTIFIANT INTERNATIONAL BANCAIRE**

IBAN	FR82 3000 2007 6900 0043 1027 A12
Code B.I.C.	CRLYFRPP

Je suis majeur(e), j'accepte sans réserve que les résultats d'expositions, photos, tests, dépistages de tares de mon ou mes chiens soient diffusés sur tous supports officiels du BCCF. Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement Intérieur de l'association (disponibles sur le site du BCCF) et m'engage à les respecter.

**CONDITION D'UTILISATION DES DONNEES PERSONNELLES** : en adhérent au club, vous acceptez que le BCCF mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but d'améliorer votre expérience et vos interactions avec ses services. En l'occurrence, vous autorisez le BCCF à communiquer occasionnellement avec vous s'il juge opportun de vous informer des dernières actualités de notre association et ses actions via les coordonnées collectées dans le formulaire. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, le BCCF s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'ils soient, conformément au règlement général de protection des données RGPD 2018 sur la protection des données personnelles. Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de consentement à l'utilisation de vos données collectées par ce formulaire

Date

Signature (s)