

ADHESION 2024 A COMPLETER INTEGRALEMENT

Nom et Prénom, ou Raison sociale :	
Adresse:	
Code Postal:	
Ville:	
Téléphone:	Portable :
E- mail :	
Souhaite adhérer à l'UNION DES ELEVEURS DE CHEVAUX DE LA RACE ARDENNAISE pour l'année 2024 pour <u>un montant de 45 €</u> (chèque à l'ordre de l'UECRA)	
	Fait à
	le
	Signature