

Bulletin d'adhésion à l'Association des éleveurs de la race bovine Armoricaïne

Je soussigné,

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Tél.....

Courriel.....

adhère à l'association des éleveurs de la race bovine Armoricaïne pour l'année en cours.

Je règle la cotisation annuelle d'un montant de 20 euros par:

- Chèque bancaire ou postal
- Espèce
- Je souhaite recevoir une facture à mon nom.