



---

## Demande d'admission

---

---

### Vos coordonnées

Civilité  Mme  Mlle  M.

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal

Ville

Pays

Téléphone

Fax

Email

---

### Votre chatterie *(à remplir le cas échéant)*

Affixe

Race(s) élevée(s)

- J'accepte que les coordonnées de ma chatterie figurent sur le listing des éleveurs membres du CCLDS, et apparaissent sur le site internet du club et celui de la Fédération Féline Française.

---

### La cotisation

Je demande à être admis au Cat Club de Lyon Dauphiné Savoie (CCLDS) en qualité de membre actif pour l'année en cours. La cotisation de **31 €** doit être jointe à la demande. Etablir le chèque à l'ordre du CCLDS le cas échéant.

Retourner ce formulaire et le règlement à :

Mme Betty Collomb  
Rue de la Gare  
69460 LE PERREON - FRANCE

---

### Signature

Date

Signature