



**ASSOCIATION DE PERFORMANCE
ÉQUESTRE DE LA MAURICIE**

Date : Le _____ 2020

Inscription - CARTE DE MEMBRE ANNUELLE - 2020

Adulte

35 \$

Familiale*

45 \$

Jeune

20 \$

Journalière

15 \$

*Familiale = Un ou deux adulte(s)
demeurant à la même adresse et leurs
enfants de 18 ans et moins

**informations obligatoires*

*Nom :

*Adresse :

*Ville :

*Code postal :

*Courriel :

*Date de naissance :

____ / ____ / ____
Jour Mois Année

Téléphones

Rés : _____

Travail : _____

Fax : _____

Cellulaire : _____

Écurie : _____

Sexe :

Femme

Homme

No identification

Cheval Québec # _____

APEM # _____

Paiement

Argent

Chèque

→ Postez votre inscription avec votre
paiement à :

APEM

a/s : France Lapointe

391, boulevard Gauthier

Portneuf (Québec) GOA 2Y0

CARTE FAMILIALE / *Identification des membres

Nom, Prénom	Date de naissance			No. Cheval Québec
	Jour	Mois	Année	

J'accepte que mes photos soient utilisées pour toute publicité de l'APEM

NOM, PRÉNOM

SIGNATURE