# ASSOCIATION FRANÇAISE DU BOXER

Association loi 1901 – Siège social : 10, rue Aimé Champin 26450 Charols
*Club chargé de la gestion de la race boxer en France – Affilié à la Société Centrale Canine*
Présidente : Françoise Pinet – Vice-Président : Bernard Kafka
Site web : afboxer.com – ☎ 00 33 (0)6 84 78 66 24
E-mail : francoise.pinet7@orange.fr

---

***L'A.F.B.*** *est une* ***Association loi 1901****, elle est chargée par la* ***S.C.C.*** *de la gestion de la race Boxer.*
*Elle publie une revue :* ***LE BULLETIN BOXER,*** *celle-ci est réservée aux adhérents, elle leur est adressée Individuellement.*
Le montant de la cotisation annuelle, est de :
**40 €** par personne - **48 €** pour un couple (Habitant en France)
**50 €** par personne - **58 €** pour un couple (Habitant à l'étranger)
►►**Un droit d'entrée de 5 € est demandé pour la première Adhésion**

*(Partie à conserver)*

✂ ---

## ASSOCIATION FRANCAISE DU BOXER

*Siège social : F26450 CHAROLS*

☐ **J'ADHERE à l'A.F.B.**
☐ **JE RENOUVELLE MON ADHESION à l'A. F. B.** **Adhérent(s)** n° ..... / .....

| Vous (Mme, Mlle, Mr) | Votre conjoint (*si adhésion en couple*) |
|---|---|
| Nom ..... | Nom ..... |
| Prénom ..... | Prénom ..... |
| Né(e) le ..... | Né(e) le ..... |

Adresse :.....

Code Postal :..... Ville :..... Pays :.....

Tél.:..... Email.:.....

Parrain : .....

**Êtes-vous :**
☐ Simple amateur de Boxer ☐ Propriétaire d'un Boxer
☐ Eleveur [Si OUI, avez-vous un affixe ? - lequel ? .....]

**Votre cotisation : simple 40 € - couple 48 € - (1ère Adhésion + 5 € de droit d'entrée)**
**Cotisations pays étrangers :** *à régler impérativement par* ***Virement*** *(nous demander un RIB) ou en* ***Euros espèces***

*Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et des règlements intérieurs et sollicite mon adhésion à l'AFB.*
*J'ai pris note que celle-ci ne deviendra définitive qu'après l'agrément du Comité. Je m'engage à respecter les statuts, les règlements et let les principes d'élevage de l'AFB et à régler ma cotisation dans le courant du* ***1er trimestre de chaque année civile****.*

Date
.....
Signatures(s) :

►

**Bulletin à retourner, accompagné de son règlement par chèque * à l'ordre de l'Association Française du Boxer**

(*ou par virement bancaire - voir IBAN sur la page d'accueil du site):

**à Patricia WEIL**
**1 place de l'église – 57320 WALDWEISTROFF**
☏ 06 61 49 39 91 / criskayenne@hotmail.fr

**Cocher la case correspondante**

☐ Paiement par Chèque joint
☐ Paiement par Virement
☐ Paiement par Carte bancaire via Internet

---

*« La loi informatique et liberté s'applique aux réponses faites à ce questionnaire »*