



Nouvelle demande d'adhésion  ou Renouvellement 2017

**A. Identification**

Nom	Éleveur :	Oui :	Non :
Prénom	Étalonnier :	Oui :	Non :
Date de naissance (JJ/MM/AA) :			
Adresse :			
Ville :			
Province :	Code Postal :		

**B. Communication**

Langue (encerclez votre choix) : Français ou Anglais    Autorisation d'utiliser le Courriel pour l'envoi d'INFO COURRIEL: OUI : \_\_\_ NON: \_\_\_

Téléphone – résidence : (    )    Travail : (    )    Cell : (    )

Télécopieur : (    )    Courriel :

Profession:

**C. Région de résidence**

- |    |                       |    |                     |
|----|-----------------------|----|---------------------|
| 1  | Abitibi-Témiscamingue | 11 | Lanaudière          |
| 2  | Bas-St-Laurent        | 12 | Laurentides         |
| 3  | Estrie                | 13 | Laval               |
| 4  | Centre-du-Québec      | 14 | Mauricie            |
| 5  | Charlevoix            | 15 | Montréal            |
| 6  | Chaudières-Appalaches | 16 | Montréal            |
| 7  | Duplessis             | 17 | Outaouais           |
| 8  | Gaspésie              | 18 | Québec              |
| 9  | Iles-de-la-Madeleine  | 19 | Saguenay            |
| 10 | Lac-St-Jean           | 20 | Extérieur du Québec |

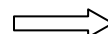
**D. Catégorie de membre** (adhésion valide du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre) Veuillez cocher la case appropriée.

- |                                     |  |       |
|-------------------------------------|--|-------|
| Actif <input type="checkbox"/>      | Possède au moins un cheval Canadien enregistré.  | 30 \$ |
| Supporteur <input type="checkbox"/> | Ne possède pas de cheval Canadien enregistré.  | 30 \$ |
| Corporatif <input type="checkbox"/> | Représentant d'une personne morale.  | 55 \$ |
| Junior <input type="checkbox"/>     | 17 ans et moins, payant qu'une seule fois tant et aussi longtemps que l'un des parents soit membre | 30 \$ |
| Extérieur <input type="checkbox"/>  | Membre demeurant à l'extérieur du Québec et possédant au moins un cheval Canadien enregistré.      | 30 \$ |

Libellez votre chèque au nom de l'Association Québécoise du Cheval Canadien (AQCC) et retournez-le à : **Association Québécoise du Cheval Canadien (AQCC), Succursale Québec-Centre, Québec, QC, G2J 0A2**  
Avec tout don, un reçu d'impôt vous sera remis avec votre carte de membre. Le reçu d'impôt est lié au montant excédant l'adhésion annuelle.

Votre adhésion vous donne droit à une carte de membre, au Journal de l'Association Québécoise du Cheval Canadien distribué 2 fois/l'an, à des prix spéciaux pour les entrées aux activités, cliniques et formations organisées par l'AQCC, ainsi qu'aux subventions accordées par le CCRCQ. Les membres Actif, Corporatif et Pionnier ont droit à un vote durant l'Assemblée générale annuelle qui se tient, habituellement, le dernier samedi du mois de janvier à l'Hôtel le Dauphin de Drummondville. L'AQCC est un organisme de bienfaisance qui travaille pour la promotion du cheval Canadien et la préservation de son standard type d'origine. Chaque membre est dans une position d'aider en donnant un peu de son temps et de ses ressources. De cette façon, vous pouvez assister à la croissance de l'AQCC et de son efficacité dans ses buts.

**Verso**





## Informations supplémentaires

L'AQCC aimerait mieux vous connaître. Au cours de l'année, plusieurs demandes nous proviennent d'organismes extérieurs et votre association aimerait puiser dans les compétences de ses membres pour y répondre avant de recourir à des personnes extérieures à l'AQCC. Nous avons donc besoin d'une banque de données. A cet effet, nous vous demandons de bien vouloir compléter ce formulaire.

## Compétences dans divers champs d'activités

Cavalier :  Classique  Western

Niveau : \_\_\_\_\_

Expérience : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Meneur : Champ d'activité : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Niveau : \_\_\_\_\_

Expérience : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Entraîneur :  Classique  Western  Attelage

Niveau : \_\_\_\_\_

Expérience : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autres professionnels dans le domaine équestre : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Seriez-vous prêt à aider l'AQCC pour certains événements ou faire partie d'un sous-comité?  Oui  Non

Si oui, qu'elle serait vos champs d'intérêts? \_\_\_\_\_

Avez-vous un savoir-faire ou des compétences particulières ou professionnelles qui pourraient nous aider?

\_\_\_\_\_

Vos disponibilités : \_\_\_\_\_

*L'AQCC vous remercie d'avoir partagé ces informations qui seront précieuses pour le futur.*