



DEMANDE D'ADHÉSION AU C.C.C.Q. ANNÉE : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ NOM DU CHIEN : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ RACE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ SEXE : \_\_\_\_\_ NÉ LE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ ENREGISTREMENT : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ *Membre Actif*  90.00 \$

COURRIEL : \_\_\_\_\_

PARRAIN : \_\_\_\_\_

**Club de Chiens de Chasse de Québec**

**Att: Marie-Lynn Bergeron**

**715 rue Seigneuriale**

**Québec, QC**

**G1B 2B4**