



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* ~~JEUËÏ~~

COURRIEL : _____

PARRAIN : _____

Expédier à :

Club de Chiens de Chasse de Québec
Att: Dany Dulac,
1425, du Bourgeon,
Lévis, QC
G7A 2K5