



Bulletin d'adhésion et/ou d'assurance 2010

Les cases marquées d'une * sont facultatives.

Nom : **Prénom :**

Date de naissance* : Lieu de naissance* :

Adresse :

Ville : **Code postal :** **Pays :**

E-Mail* :

Téléphone* : Fax* :

N° de compte France Galop :

Souhaitez-vous être :

- **Membre actif** (cotisation de **60 € par an**)
- **Membre bienfaiteur (100 € ou + par an) ?**

Si membre bienfaiteur, quel sera le montant de votre cotisation ? :

Je suis intéressé par votre **assurance responsabilité civile** au tarif forfaitaire de **10 € par an** : oui / non (**adhésion + assurance = 70 € ou 110 € si bienfaiteur**).

Si oui, combien de vos chevaux courront cette année (réponse estimative et non obligatoire) ?.....

Si vous souhaitez **vous assurer sans adhérer**, le prix est de **80 euros par an**.

Vous pouvez, seulement si vous le souhaitez, répondre aux quelques questions suivantes. Conformément à la Loi Informatique et Liberté, nous nous engageons à ne pas en divulguer le contenu à autrui, ni à en faire un quelconque usage commercial.

- Profession ou activité :
- Etes-vous propriétaire ou détenteur de parts de galopeurs ? : Oui - Non
- Si oui, combien ? :
- Etes-vous propriétaire de chevaux autres que de courses au galop ? : Oui - Non
- Si oui, de quelle race ou sport :
- Quelle est votre implication dans le monde hippique (syndicat, association, organisation...) ? :
- Quel est votre principal pôle d'intérêt dans le monde des courses ? :
- Qu'attendez-vous en priorité d'Actionnaires du Galop ? :
- Seriez-vous prêt à participer activement à la vie de l'Association et sous quelle forme ? :
- Avez-vous des suggestions ? :

Bulletin à adresser, avec votre chèque, à :

Actionnaires du Galop
40 avenue de la Grande Armée - 75017 Paris
Tél : 01 45 74 03 29 – Fax : 01 56 68 99 30 – Mail : info@action-galop.com