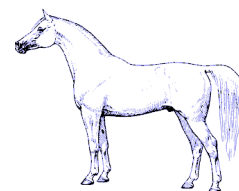




**AFCAS**



**Association Française du Cheval Arabe Shagya et du  
Demi-sang Shagya  
Association loi 1901**

## **Formulaire d'inscription pour une session de Confirmation**

Lieu et date de confirmation : .....

Nom et Prénom du propriétaire : .....

Nom de l'élevage : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone : ..... Mobile : .....

Adresse mail : .....

Adhérent AFCAS : OUI / NON

Nom du Cheval	Age	Numéro SIRE

Tarif : 300€\* pour les non adhérents, 150€\* pour les adhérents. Deux années de cotisation minimum sont requises pour pouvoir bénéficier des réductions tarifaires offertes.

\*sont prises en compte dans cette somme les 15 € supplémentaires pour toute modification dans la base SIRE (mention ajoutée : jument confirmée)

- Chèque à remplir à l'ordre de l'AFCAS, ou virement bancaire, IBAN ci-dessous
- A envoyer avec le dossier complet à : AFCAS – 339 Route du Pontet 01400 CHÂTILLON SUR CHALARONNE

Réponse demandée 15 jours avant la date de la confirmation

**Les juments doivent venir pucées, à jour de vaccination et accompagnées de leur livret**

**AFCAS - 339 ROUTE DU PONTET 01400 CHÂTILLON SUR CHALARONNE**  
**www.shagyafrance.fr - [contact@shagyafrance.fr](mailto:contact@shagyafrance.fr)**

**IBAN: FR16 3000 2010 6400 0009 9076 H53 B.I.C: CRLYFRPP**