



# **ASSOCIATION DE CHASSE MARITIME DU CALAISIS**

## ***Demande d'adhésion Carte Garenne Saison 2018/2019***

### **Rappels :**

- Votre adhésion à la carte garenne sera prise en compte sous réserve des places disponibles et sous réserve de l'accord du responsable secteur garenne
- Les demandes de cartes terrestres doivent être effectuées avant le 1<sup>er</sup> août 2018
- Ce document est disponible sur le site internet de l'association <http://www.chasse-maritime-calaisis.com> rubrique *ESPACES ADHERENTS*
- Dossier à envoyer à : **M Nicolas CROQUELOIS**  
**56 Impasse Garnier**  
**62730 HEMMES DE MARCK**

Pour tous renseignements, vous pouvez joindre M CROQUELOIS au 06 09 37 07 45

### **Pièces à joindre à votre demande :**

- La photocopie de votre carte maritime validée pour la saison 2018/2019
- Votre demande d'adhésion ci jointe dûment remplie
- 1 enveloppe affranchie et libellée à votre adresse
- 1 chèque bancaire de 75 € à l'ordre de l'ACMC (seuls les paiements par chèques et espèces seront acceptés, toutefois nous vous demandons d'éviter le paiement en espèces)



# ASSOCIATION DE CHASSE MARITIME DU CALAISIS

## *Demande d'adhésion carte garenne à remplir*

Nom :	Prénom :
Adresse N° et rue :	
Code postal :	Ville :
N° de téléphone (obligatoire) :	
Adresse mail :	
Etiez-vous adhérent en 2017/2018 ? Entourer la mention qui vous concerne :	OUI                      NON
N° de la carte maritime :	N° du permis de chasser :

### **Obligation de l'adhérent :**

*Par ma demande de renouvellement, ou de première adhésion pour l'obtention de la carte Garenne et par ma signature, je m'engage à respecter le règlement intérieur de la dite association. Je m'engage à faire valider mon permis de chasse et à prendre une assurance chasse pour la saison 2018/2019.*

*Je certifie l'exactitude des informations fournies ci-dessus et conformément à l'article 27 de la loi 78-18 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, je donne mon accord pour que ces données soient intégrées aux fichiers des adhérents de l'ACMC.*

*Je suis informé qu'il m'est possible d'avoir accès à ces informations et de les faire rectifier si nécessaire.*

**Fait à :**

**le :**

**Signature (avec mention lu et approuvé) :**