

# UNION DES AVICULTEURS VENDEENS

Membre de la S.C.A.F.

**SIEGE SOCIAL :**

Centre de la Coursaudière Boite n° 29  
9, rue de la cité 85300 CHALLANS

N° Préfectoral 2772 - J. O. Du 12 juillet 1995

## **BULLETIN D'ADHESION 2022**

Indiquez vos espèces et vos races :

NOM : .....

.....

PRENOM : .....

.....

ADRESSE : .....

.....

.....

.....

PROFESSION : .....

.....

Adhésion présentée par M.....

.....

.....

N° DE TELEPHONE :

*Bulletin à retourner à la Trésorière*

**E MAIL :**

*de l'Union des Aviculteurs Vendéens :*

**COTISATION ANNUELLE : 25 €.**

Je règle par : - Chèque Bancaire

Madame Muriel ROBINEAU

- Chèque Postal

20 bis, rue de la fontaine

- Espèces.

85710 CHATEAUNEUF

J'autorise l'UAV à recueillir mes coordonnées  
et tous renseignements utiles au fonctionnement  
de l'UAV.  OUI  NON

A..... Le.....

Signature :

Renseignements recueillis : Nom, prénom, adresse,  
téléphone, mail, variétés élevées

# UNION DES AVICULTEURS VENDEENS

Membre de la S.C.A.F.

**SIEGE SOCIAL :**

Centre de la Coursaudière Boite n° 29  
9, rue de la cité 85300 CHALLANS

N° Préfectoral 2772 - J. O. Du 12 juillet 1995

## **BULLETIN D'ADHESION 2022**

Indiquez vos espèces et vos races :

NOM : .....

.....

PRENOM : .....

.....

ADRESSE : .....

.....

.....

.....

PROFESSION : .....

.....

Adhésion présentée par M.....

.....

.....

N° DE TELEPHONE :

*Bulletin à retourner à la Trésorière*

**E MAIL :**

*de l'Union des Aviculteurs Vendéens :*

**COTISATION ANNUELLE : 25 €.**

Je règle par : - Chèque Bancaire

Madame Muriel ROBINEAU

- Chèque Postal

20 bis, rue de la fontaine

- Espèces.

85710 CHATEAUNEUF

J'autorise l'UAV à recueillir mes coordonnées  
et tous renseignements utiles au fonctionnement  
de l'UAV.  OUI  NON

A..... Le.....

Signature :

Renseignements recueillis : Nom, prénom, adresse,  
téléphone, mail, variétés élevées