# Demande d’adhésion ACDPM – BS PC

**189 rue de VERDUN – 76600 LE HAVRE**

**Tel : 02.35.49.50.91 – Fax: 02.35.49.36.35 – email:** **a.c.d.p.m@wanadoo.fr**

Je renouvelle mon adhésion, **je retourne ma carte d’adhérent**

N° de carte :

Je suis nouvel adhérent, **je joins une photo d’identité**

Je suis parrainé par (Nom, Prénom) ……………………………………… N° de carte du parrain (indispensable) …………………………………........

**PHOTOCOPIE DU PERMIS DE CHASSE VALIDE SAISON 2022 / 2023 OBLIGATOIRE**

A remplir obligatoirement :

Nom : ……………………………Prénom : ……………………………...

Date lieu de naissance : ………………………………………………... Adresse complète : ....................…………………………………………..

……………………………………………………………………………..

Adresse mail (obligatoire):………………………………………………

N° de téléphone fixe ou portable : ………………………………………... N° de permis de chasse : ………………………………………………...... Date d’obtention du permis de chasse : …………………………………...

Cadres réservé à l’ACDPM

N° timbre :

**Je désire :**

Adhérer

Et chasser sur le territoire de l’ACDPM pour la saison 2022/ 2023 90€

(Joindre et déduire vos bons de parrainage éventuels 2021 /2022) – Nombre : x10€ €

 Redevance gabion :

 Jeune permis 45€

Acheter le badge de circulation : 2€

**En supplément, je désire :**

Abonnement à la revue **«**

**La Sauvagine »** du 01/01/2023 au 31/12/2023

Si vous êtes imposables (une attestation vous sera adressée pour réduction d’impôts) 45€

Si vous êtes non imposables (joindre une attestation de non-imposition, justificatif obligatoire pour ce tarif 25€

Total à régler : €

Je désire recevoir le bulletin d’information de l’ACDPM par voie postale

Sans réponse, aucun bulletin ne sera envoyé, restera à disposition au bureau de l’ACDPM

**Règlement** : En espèces Par carte bancaire Par chèque bancaire Nom de l’établissement bancaire : N° de chèque :

**Je joins une enveloppe avec 2 timbres libellée à mon nom et adresse**, pour le retour de ma carte et l’annuaire des marées (sans enveloppe timbrée, les cartes d’adhésions resteront à votre disposition au bureau de l’ACDPM)

Je déclare sur l’honneur, être titulaire d’un permis de chasser valider pour la saison en cours et valable sur les territoires de

l’ACDPM-BS-PC et jouir de tous mes droits civiques. En outre, j’accepte sans exception, les règles définies par la réglementation générale de la chasse ainsi que les statuts, les règlements intérieurs et les conventions de l’ACDPM ou souscrits par elle-même

 **Lu et approuvé, le.................................. Signature obligatoire :**

# Redevance gabion ACDPM – BS PC

**189 rue de VERDUN – 76600 LE HAVRE**

**Tel: 02.35.49.50.91 – Fax: 02.35.49.36.35 – email:** **a.c.d.p.m@wanadoo.fr**

N° de gabion :

**Tarif de la redevance gabion : 350€**

A remplir obligatoirement :

Nom : …………………………………………………………………... Prénom : ……………………………………………………………….. Date et lieu de naissance : …………………………………………... Adresse complète : ...............…………………………………………..

……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………….. N° de téléphone fixe ou portable : …………………………………...

**Règlement** : En espèces Par carte bancaire Par chèque bancaire Nom de l’établissement bancaire : N° de chèque :

**Total à régler avant le 1er Octobre impératif (\*) :** €

**Lu et approuvé, le.................................. Signature obligatoire :**

**(\*) Pénalités de 10% par mois de retard**