**LE PROPRIÉTAIRE :**

Prénom :

Nom :

Adresse :

Code postal :                                              Ville :

Téléphone :

E-mail

**CHAT N°1 :**

Race :

Nom du chat (avec affixe) :

Date de naissance :

Identification :

N° pédigrée LOOF ou Certificat LOOF :

**CHAT N°2 :**

Race :

Nom du chat (avec affixe) :

Date de naissance :

Identification :

N° pédigrée LOOF ou Certificat LOOF :

 Tarif : X 20 € = €

 Mode de règlement : chèque, virement ou carte bancaire ( à la demande)

**Adresse pour envoi du formulaire (dûment rempli) accompagné du chèque :**  CLUB DU CHAT 3000 – 24 Rue de STRASBOURG 59400 CAMBRAI

**Coordonnées bancaires** :

IBAN : FR76 1627 5500 0008 0007 0145 637

BIC : CEPAFRPP627