Fédération équestre du Québec

DEMANDE D'ADHÉSION PERSONNE MORALE 2012
2012 CORPORATE/FARM MEMBERSHIP APPLICATION

EQUINE HIPPIQUE CANADA

A IDENTIFICATION

Nom de la personne morale / *Name of corporation/farm*

Nom de famille du contact / *Contact's family name*

Prénom du contact / *Contact's first name*

Adresse / *Address*

Adresse / *Address*

Ville / *Town* | Province | Code postal / *Postal code*

No ID licence sportive CH / *EC Sport licence ID No.*

B COMMUNICATIONS (Contact)

Langue / *Language* — 0 = Français / *1 = English*

Tél. résidence / *Home phone no.*

Tél. travail / *Work phone no.*

Télécopieur / *Fax no.*

Tél. cellulaire / *Cellular phone no.*

Tél. écurie / *Barn phone no.*

Courriel / *E-mail*

✔ **S'IL Y A LIEU** / ***IF NECESSARY***

- ☐ CONFIDENTIEL / *CONFIDENTIAL* (Tél. résidence)
- ☐ CONFIDENTIEL / *CONFIDENTIAL* (Tél. travail)
- ☐ CONFIDENTIEL / *CONFIDENTIAL* (Télécopieur)
- ☐ CONFIDENTIEL / *CONFIDENTIAL* (Tél. cellulaire)
- ☐ CONFIDENTIEL / *CONFIDENTIAL* (Tél. écurie)
- ☐ CONFIDENTIEL / *CONFIDENTIAL* (Courriel)

* C

De combien de chevaux êtes-vous l'unique propriétaire ?

How many horses do you own?

De combien de chevaux êtes-vous copropriétaire ? (indiquer la fraction totale correspondant à toutes vos parts. Exemple, si vous êtes copropriétaire à part égale de trois (3) chevaux, inscrire 1,5)

Of how many horses are you the co-owner (Indicate the sum of the parts of co-owned horses. Example, if you are the co-owner (equal shares) of 3 horses, indicate 1.5)

* Données recueillies pour fins de statistiques / *For statistical purposes.*

AFFINITÉS / *INTERESTS* — D *

Inscrire le code d'affinité correspondant à **votre choix no 1**
*Write down code that matches **your no. 1 interest***

Inscrire le code d'affinité correspondant à **votre choix no 2**
*Write down code that matches **your no. 2 interest***

Code	Équitation classique / *English Riding*
A	Chasse-Saut d'obstacles / *Hunter-Jumper*
B	Dressage / *Dressage*
C	Concours complet / *Eventing*
D	Chasse à courre / *Hunting*
E	Cours d'équitation / *Riding lessons*
F	Élevage / *Breeding*
G	Para-équestre / *Para-Equestrian*
I	Autres (présicez) / *Other (specify)*

	Équitation western / Western Riding
J	Performance / *Performance*
K	Gymkhana / *Speed events*
L	Reining
M	Team Penning
H	Cutting
N	Cours d'équitation / *Riding lessons*
O	Élevage / *Breeding*
Q	Autres (présicez) / *Other (specify)*

Code	Attelage / *Driving*
R	Plaisance / *Pleasure*
S	Concours combiné / *Combined driving*
U	Élevage / *Breeding*
V	Cours d'attelage / *Driving lessons*
W	Autres (présicez) / *Other (specify)*

	Divers / *Miscellaneous*
AA	Équitation thérapeutique / *Therapeutic riding*
BB	Voltige / *Vaulting*
CC	Endurance / *Endurance*
DD	Poney-club / *Pony Club*
EE	Ski-joring
FF	Horse ball
GG	Bénévole – supporteur / *Volunteer – Supporter*

WC3430/11.2011

Demande d'adhésion personne morale 2012
2012 Corporate/Farm Membership Application

COCHEZ UN (1) SEUL CHOIX / *CHECK ONLY ONE (1) CHOICE*			
2012	**Se terminant le 31 décembre 2012 / *Membership expires December 31, 2012***		
	ADHÉSION 1 AN / *MEMBERSHIP APPLICATION 1 YEAR*	**75$**	☐
2012-2014	**Se terminant le 31 décembre 2014 / *Membership expires December 31, 2014***		
	ADHÉSION 3 ANS / *MEMBERSHIP APPLICATION 3 YEARS*	**200$**	☐

SOUS-TOTAL / *SUB-TOTAL*: _____ **$**

TRAITEMENT ACCÉLÉRÉ DE VOTRE ADHÉSION / *RUSH MEMBERSHIP FEE*

FACULTATIF / *OPTIONAL*

Même jour / *Same day*	**25$**	☐
3 jours ouvrables / *3 working days*	**10$**	☐

DON / *DONATION*

FACULTATIF / *OPTIONAL*

Je souhaite contribuer au succès des événements organisés par la Fédération équestre du Québec. Veuillez accepter mon don au montant suivant. *I wish to support activities organized by the Fédération équestre du Québec. Please accept my donation for the following amount:* ☐ Attelage / *Driving* ☐ Classique / *English* ☐ Western ☐ Élevage / *Breeding* Un reçu pour fins d'impôt provincial sera émis pour tout don de 25$ et plus. *Donations of $25 or more will receive a tax receipt for provincial income tax purposes.*	_____ **$**	☐

TOTAL: _____ **$**

MODE DE PAIEMENT / *PAYMENT MODE*

☐ Chèque / *Cheque* ☐ Mandat poste / *Money order*

Carte de crédit / *Credit card* ☐ MasterCard ☐ American Express ☐ VISA

No.	MM	AA	Code de validation
	exp.		

Signature: _____ Date: _____

Veuillez retourner cet avis complété avec votre paiement fait à l'ordre de la /

Please return this form with your payment made payable to

Fédération équestre du Québec,

C.P. 1000, Succ. M, Montréal (Québec) H1V 3R2

Informations : Tél./Tel.: 514 252-3053 • Sans frais/Toll Free: 1 866 575-0515

Téléc./Fax: 514 252-3068

infocheval@feq.qc.ca

www.feq.qc.ca