



Demande d'adhésion

PROPRIETAIRE

Mme Mlle Mr
NOM : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : ____/____/____

Profession : _____

☎ : ____/____/____/____/____

Adresse : _____

Code Postal Ville : _____

E-mail en MAJUSCULES : _____

Date d'échéance de votre assurance responsabilité civile

CHIEN

NOM : _____ FEMELLE MALE

AFFIXE (si LOF) : _____

RACE : _____

DATE DE NAISSANCE

N° DE PUCE N° L.O.F

DATES D'ECHEANCE DES VACCINATIONS :

- Carré, Hépatite, Leptospirose, Parvovirose, Toux de chenil

- Rage (obligatoire à partir de 3 mois)

Joindre à la demande d'adhésion :

- Photocopie du passeport, et ou carnet vaccinations (toutes les pages écrites)
- Photocopie carte d'identification
- Photocopie certificat de naissance ou pédigrée pour chien LOF
- Photocopie d'attestation d'assurance Responsabilité Civile avec date échéance et au nom de chaque personne

Le club décline toute responsabilité pour les accidents pouvant survenir pendant les entraînements aux chiens ou à leurs accompagnateurs. Les chiens restent sous l'entière responsabilité de leur maître. Mon adhésion ne deviendra effective qu'après l'agrément du comité.

Je soussigné(e), adhère au protocole d'utilisation du terrain du club, au règlement intérieur et statuts du club, et certifie sur l'honneur n'avoir jamais été condamné pour sévices et/ou mauvais traitement à animaux.

Cotisation Individuelle : €
 Cotisation Familiale : €

**Montant de la cotisation
jusqu'au 31 décembre de l'année en cours**

Le
Signature :

Siège social : 38, rue Jean Nicot 36000 Châteauroux
☎ : 02.54.34.48.42. / 06.33.66.02.58