



CLUB CANIN CHALONNAIS
29, boulevard Vauban - 51470 SAINT-MEMMIE
SOCIETE CANINE CHAMPAGNE ARDENNE

FICHE D'INSCRIPTION

A remplir et à remettre au responsable des adhésions

Mme Mlle Mr NOM :
PRENOM : Date de naissance :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Email : ☎ :
Profession :
J'autorise : Mme Mlle Mr NOM : PRENOM :
A conduire le chien nommé :
Date d'adhésion au Club :

1^{er} CHIEN

Nom du chien :
Affixe :
RACE :
Date de naissance N° LOF
N° Tatouage ou n° d'identification :
Certificat antirabique : Date de validité :

2^{ème} CHIEN

Nom du chien :
Affixe :
RACE :
Date de naissance N° LOF
N° Tatouage ou n° d'identification :
Certificat antirabique : Date de validité :

INDISPENSABLE : joindre photocopie : certificat antirabique, attestation de Responsabilité Civile, déclaration en Mairie des chiens de 1^{ère} et 2^{ème} catégorie et une autorisation parentale pour les mineurs.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et du protocole d'utilisation du club (affichés dans le Club House), des règlements en vigueur et des dispositions relatives aux responsabilités du maître et du chien, les accepte et m'engage à les respecter. J'atteste être assuré(e) au titre de la Responsabilité Civile.
J'autorise le Club Canin Châlonnais à intégrer mes informations personnelles dans sa base de données afin de recevoir des informations.

Fait à Le
Signature :

Cadre réservé à la trésorerie

Inscription réglée le :
Adhésion Club : Montant : Chèque Espèces

Signature du trésorier :