



# BULLETIN D'ADHESION 2020-2021

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A remettre au responsable dès la 2<sup>ème</sup> séance muni du carnet de santé de votre chien

REDIGER TOUT LE DOCUMENT EN MAJUSCULE

### LE PROPRIETAIRE DU CHIEN

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

*L'adresse mail n'est transmise ni à des organismes commerciaux, ni aux autres membres de l'association. Elle nous est très utile pour vous transmettre les informations importantes du club.*

### LE CHIEN

**Si plusieurs chiens viennent au club, remplissez en deuxième page pour les autres chiens**

**Vaccins OBLIGATOIRES pour accéder au club :** CHPL (maladie de Carré, hépatite de Rubarth, Parvovirose et Leptospirose)

**Vaccins FORTEMENT recommandés : RAGE + TOUX DE CHENIL**

Nom + Affixe : .....

Race : ..... Sexe : M F Date de Naissance : .....

Numéro d'identification : ..... N° de LOF : .....

**Pour les chiens de 1<sup>ière</sup> et 2<sup>ème</sup> catégorie : ATTESTATION D'ASSURANCE et VACCIN ANTIRABIQUE  
OBLIGATOIRES, à fournir avec le bulletin d'adhésion**

### INSCRIPTION

Comment avez-vous connu le Club ?.....

Je soussigné(e).....atteste sur l'honneur avoir lu les statuts, le règlement intérieur et le protocole d'utilisation du Club Canins Sanmaritain ci-joints et les accepte.

Je certifie sur l'honneur, n'avoir jamais été condamné pour sévices et/ou mauvais traitement l'égard des animaux.

Montant de la cotisation : ..... Type de règlement :  Espèce  Chèque à l'ordre du CCSANMARITAIN

Fait à ....., le.....

Signature :



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ou nous soussignons : .....

Ayant autorité parentale sur l'enfant :

Nom : .....

Prénoms : .....

Né le : ...../...../.....

L'autorise(ons) à conduire le chien :

Nom : .....

Race : .....

Date de naissance : ...../...../.....

N° d'identification : .....

N° LOF : .....

Durant les cours d'éducation, les manifestations ou démonstration du Club d'Education et de Sports Canins du Pays Beaunois.

### CHIEN(S) SUPPLEMENTAIRE (s)

**Vaccins OBLIGATOIRES pour accéder au club :** CHPL (maladie de Carré, hépatite de Rubarth, Parvovirose et Leptospirose)

**Vaccins FORTEMENT recommandés : RAGE + TOUX DE CHENIL**

Nom + Affixe.....

Race : ..... Sexe : M F Date de Naissance : .....

Numéro d'identification : ..... N° de LOF : .....

Nom + Affixe : .....

Race : ..... Sexe : M F Date de Naissance : .....

Numéro d'identification : ..... N° de LOF : .....

Nom + Affixe : .....

Race : ..... Sexe : M F Date de Naissance : .....

Numéro d'identification : ..... N° de LOF : .....

**Pour les chiens de 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> catégorie : ATTESTATION D'ASSURANCE et VACCIN ANTIRABIQUE**

**OBLIGATOIRES, à fournir avec le bulletin d'adhésion**

Fait à : .....

Le : ...../...../.....

Signature(s) :