

# Bulletin d'adhésion

Actif

☐

Date de la première adhésion :

Bienfaiteur

☐

## Adhérent

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Courriel :

Profession :

## Chien

Nom :

Sexe :

Race :

Date de naissance

N° de tatouage

N° de puce

|             |  |
|-------------|--|
| Groupe 1    |  |
| Groupe 2    |  |
| Groupe 3    |  |
| Groupe 4    |  |
| Sociabilité |  |

Je déclare sur l'honneur être assuré pour les dommages qui pourraient être occasionnés par mon chien et m'engage à signaler toutes modifications dans les informations ci-dessus. Je déclare également avoir reçu les textes des statuts et du règlement intérieur de l'école.

**Pour les nouveaux adhérents, joindre une photocopie du certificat de vaccination établi par le vétérinaire.**

| Date | Chèque | N° de carte | Antirabique | Assurance | Lu et approuvé | Signature |
|------|--------|-------------|-------------|-----------|----------------|-----------|
|      |        |             |             |           |                |           |
|      |        |             |             |           |                |           |
|      |        |             |             |           |                |           |
|      |        |             |             |           |                |           |

Les informations communiquées sur cette fiche resteront confidentielles et en aucun cas communiquées à des personnes étrangères à l'école canine.

**ECOLE CANINE DU HAUT DU CLOS**

Association loi 1901 Numéro d'enregistrement Préfecture : 7625