

☎ : 06 08 77 43 13

Site : www.clubcanindelavalleedelandelle.fr

PROPRIÉTAIRE DU CHIEN

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom :

Prénom :

N° :

Rue :

Code Postal :

Ville :

Tél. fixe :

Tél.

portable :

Mail :

Date et lieu de naissance :

À :

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

Profession :

CONDUCTEUR :

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de
naissance

...../...../.....

CHIEN

Nom :

Affixe :

Race :

Date de
naissance :

...../...../.....

N° d'identification :

N° L.O.F

Mâle Femelle Vaccination :

N° Contrat R.C :

Compagnie :

Pour les chiens de 1^{ère} et 2^{ème} catégorie

Date de déclaration en mairie :

N° Contrat Assurance spécifique :

Compagnie :

Je reconnais avoir été informé des risques que peuvent comporter les séances d'éducation en groupe et certifie être couvert par mon assurance pour les dommages matériels et, (ou) physiques que mon chien ou moi-même pourrions subir ou occasionner.

Je reconnais également avoir reçu un règlement intérieur du Club, en avoir pris connaissance et en accepter les termes.

Fait à :

Le :

...../...../.....

Signature :

Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

La présente fiche dûment complétée et signée

Votre règlement (chèque bancaire ou espèces)

Photocopie attestation assurance R.C

Copie Pédigrée ou Certificat de naissance (chiens LOF)

Copie de la carte d'identification ou de tatouage I-CAD

Copie de la déclaration en mairie chiens catégorie 1 ou 2

Attestation d'assurance R.C ou spécifique chiens de Cat. 1 ou 2