



Club d'Education Canine Les Canikazes

Rue de Jette-Feu (à côté du stade de Foot) 16130 SALLES D'ANGLES

Présidente : Corinne CHARPENTIER 05 45 32 31 09

Date : ___ / ___ / ___

À remplir par l'adhérent

Adhérent :

Madame Monsieur Nom : _____ Prénom : _____
en majuscules

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

N° téléphone Fixe : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ N° téléphone Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Adresse mail : _____ @ _____ (écrivez en MAJUSCULES)

MINEUR : remplir l'autorisation parentale

Je soussigné(e) ou nous soussignés, _____, ayant autorité parentale sur l'enfant _____, né(e) la ___ / ___ / _____, l'autorise expressément à adhérer au Club **Les Cani'Kazes de Cognac** et à pratiquer l'agility, à participer à toutes manifestations, concours, épreuves de démonstration d'éducation et d'agility.

Fait à Cognac le ___ / ___ / _____ Signature : _____

Assurance

Compagnie d'assurance : _____ N° du contrat : _____

Je soussigné(e), _____, atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club et en accepter les dispositions **SANS** réserves et certifie sur l'honneur n'avoir jamais été condamnée pour sévices et/ou mauvais traitements à animaux.

Fait à Cognac le ___ / ___ / _____ Signature : _____

Partie réservée au Club

Nombre de chiens :

cochez

Adhérent actif

Chien retraité

Membre honoraire

Vous pouvez cocher plusieurs cases.

Cotisation : Montant : _____ €

Payée en **Espèces** le : ___ / ___ / _____

Payée en **Chèques**

Un seul chèque le : ___ / ___ / _____

Nom de l'émetteur du chèque : _____

Banque : _____ n° du chèque : _____ Montant : _____ €

Plusieurs chèques le : ___ / ___ / _____

Nom de l'émetteur du chèque : _____

Banque : _____ n° du chèque : _____ Montant : _____ €

Banque : _____ n° du chèque : _____ Montant : _____ €

Banque : _____ n° du chèque : _____ Montant : _____ €

