

PAPIERS DONT NOUS AVONS BESOIN
POUR ENREGISTRER VOTRE ADHÉSION

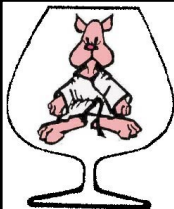
♦ Les copies **OBLIGATOIRES** du :

1. vaccin antirabique (**page 4 du passeport ou page 8 pour les passeports après le 1 janvier 2015**)
2. vaccin contre la toux de chenil **Nobivac KC** ou **Pneumodog** (**page 20 du passeport ou page 24 pour les passeports après le 1 janvier 2015**)
3. **Une photocopie de la carte d'identification (ICAD) de votre chien**
4. Si votre chien est LOF, une photocopie du LOF (Pédigrée) ou du certificat de naissance

♦ Une photocopie de votre Assurance Responsabilité Civile

En plus pour les chiens 2ème catégorie :

1. Une photocopie de la Déclaration en mairie
2. Une photocopie de l'attestation d'Assurance Spéciale Chiens de 2ème catégorie
3. Une attestation vétérinaire d'évaluation de votre chien
4. Une attestation de votre formation par une personne agréée par la Préfecture



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 : _____ €

Inscription du ou des chiens (à remplir par l'adhérent)

Donnez tous les renseignements demandés, ils nous sont indispensables.

Le nom de naissance de votre chien est celui qui est inscrit sur son passeport.

Le nom d'usage est celui que vous utilisez, il peut être différent du nom de naissance.

Pour les chiens de 2ème catégorie, vous devez **obligatoirement** fournir une photocopie de l'Assurance Spéciale chiens de 2ème catégorie ainsi qu'une photocopie de la Déclaration en Mairie.

Les chiens de 2ème catégorie sont :

Tosa

Type Rottweiler

Rottweiler

Terrier Américain Staffordshire

Staffordshire Terrier

Chien 1 Nom de naissance: _____ Nom d'usage : _____

Affixe : _____ Race : _____

Date de naissance : ____/____/____ Sexe : Mâle / Femelle *rayez la mention inutile*

LOF : OUI / NON *rayez la mention inutile* Si OUI N°: _____

N° de tatouage : __/__/__ ou N° de puce : __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Date de validité du certificat AntiRabique (obligatoire) : ____/____/____

Date de validité du certificat Toux de Chenil (obligatoire) : ____/____/____

Chien 1 Nom de naissance: _____ Nom d'usage : _____

Affixe : _____ Race : _____

Date de naissance : ____/____/____ Sexe : Mâle / Femelle *rayez la mention inutile*

LOF : OUI / NON *rayez la mention inutile* Si OUI N°: _____

N° de tatouage : __/__/__ ou N° de puce : __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Date de validité du certificat AntiRabique (obligatoire) : ____/____/____

Date de validité du certificat Toux de Chenil (obligatoire) : ____/____/____

Chien 1 Nom de naissance: _____ Nom d'usage : _____

Affixe : _____ Race : _____

Date de naissance : ____/____/____ Sexe : Mâle / Femelle *rayez la mention inutile*

LOF : OUI / NON *rayez la mention inutile* Si OUI N°: _____

N° de tatouage : __/__/__ ou N° de puce : __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Date de validité du certificat AntiRabique (obligatoire) : ____/____/____

Date de validité du certificat Toux de Chenil (obligatoire) : ____/____/____