Club d'Education Canine Les Cani'kazes

Rue de Jette-Feu (à côté du stade de Foot) 16130 SALLES D'ANGLES
Présidente : Corinne CHARPENTIER 06.87.17.11.96

Date : ___ /___ /_____ Inscription effectuée par : _____

<u>À remplir par l'adhérent</u> en majuscules

<u>Adhérent</u>

☐ Madame ☐ Monsieur NOM : _____ PRÉNOM : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville :_____

N° téléphone Fixe : ____/____/____/____/____ N° téléphone Portable : ____/____/____/____/____

Adresse mail :_____@_____

<u>Assurance</u>

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

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

Fait à Salles d'Angles le ____/____/_____ Signature :

<u>MINEUR</u> : remplir l'autorisation parentale

Je soussigné(e) ou nous soussignés, _____, ayant autorité parentale sur l'enfant _____, né(e) le ___/____/_____, 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 Salles d'Angles le ____/____/_____ Signature :

<u>Inscription du ou des chiens</u> (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.

<u>Chien 1</u>

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 <u>de validité</u> du certificat AntiRabique (obligatoire) : ___/____/_____
Date <u>de validité</u> du certificat Toux de Chenil (obligatoire) : ___/____/_____

<u>Chien 2</u>

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 <u>de validité</u> du certificat AntiRabique (obligatoire) : ___/____/_____
Date <u>de validité</u> du certificat Toux de Chenil (obligatoire) : ___/____/_____

…/…

Chien 3

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) : ___/____/_____

Papiers dont nous avons besoin pour enregistrer votre adhésion

♦ Le passeport et/ou le carnet de santé de votre chien avec obligatoirement :

1. vaccin antirabique (*page 4 du passeport ou page 8 pour les passeports après le 01/01/2015*)
2. vaccin contre la toux de chenil (*page 20 du passeport ou page 24 pour les passeports après le 01/01/2015*)
3. Si votre chien est LOF, une photocopie du LOF (Pédigrée) ou du certificat de naissance

♦ Une photocopie de votre Assurance Responsabilité Civile

Pour les chiens 2ème catégorie (*Rottweiler (Lof) Américain Staffordshire Terrier (Lof) -Type Rottweiler Tosa (Lof)*, fournir en plus :

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

Partie réservée au club

Nombre de chiens ☐

Cochez une ou plusieurs case(s) selon situation

☐ Adhérent actif
☐ Chien retraité
☐ Membre honoraire
☐ Adhérent avant 2021
☐ Membre du comité et/ou éducateur
☐ Chien visiteur

Montant de cotisation : _____€

Payée le _____/_____/_____

☐ en espèces

☐ en Chèque(s)

☐ Un seul chèque.

N° du chèque : _____

☐ Plusieurs chèques. Nom de l'émetteur du chèque : _____

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

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

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