



Bulletin d'adhésion

CHIEN :

Nom : _____ Affixe : _____

Sexe : M F

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Race : _____ N° LOF : _____

N° Tatouage ou puce : _____ Date de la dernière vaccination : ____ / ____ / ____

PROPRIETAIRE (si différent des adhérents) : Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code Postal _____ Ville _____

ADHERENT 1 :

Nom : M. Mme Melle _____ Prénom : _____

Moins de 14 ans : oui non Pour les mineurs : Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone : ____ - ____ - ____ - ____ - ____ Portable : ____ - ____ - ____ - ____ - ____

E-mail : _____ Profession : _____

Assurance Responsabilité Civile : Compagnie : _____ N° Police : _____

ADHERENT 2 :

Nom : M. Mme Melle _____ Prénom : _____

Moins de 14 ans : oui non Pour les mineurs : Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone : ____ - ____ - ____ - ____ - ____ Portable : ____ - ____ - ____ - ____ - ____

E-mail : _____ Profession : _____

Assurance Responsabilité Civile : Compagnie : _____ N° Police : _____

Je soussigné(e) _____ atteste avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur et en accepter les dispositions sans réserve.

Fait à _____, le _____

Signatures adhérents :

RESERVE AU R.S.C.C. :

Montant de la cotisation : _____ € Payée le : ____ / ____ / ____ Mode de paiement : Chèque Bancaire Espèce