



CLUB CANIN DU VAL DE METZ
FORMULAIRE D'INSCRIPTION
DONNEES ADMINISTRATIVES
N°SCC – CUN : HA 0343

ADHERENT

Civilité : Mlle Mme M. Nom : Prénom :
Profession :
Adresse complète :
Téléphone : Courriel :

CONDUCTEUR SUPPLEMENTAIRE

Civilité : Mlle Mme M. Nom : Prénom :
Profession :

CHIEN 1

Nom du chien : Race :
Sexe : M - F LOF : Non - Oui Date de naissance : N° puce:

CHIEN 2

Nom du chien : Race :
Sexe : M - F LOF : Non - Oui Date de naissance : N° puce:

DOCUMENTS A FOURNIR

- Copie(s) document(s) identification du ou des chiens (*)
- Copie(s) attestation de vaccination contre la toux du chénil (*)
- Copie attestation responsabilité civile ou avis d'échéance (*)
- Attestation d'assurance individuelle accident ou renonciation (*)
- Autorisation parentale pour les mineurs
- Copie carte d'étudiant
- Attestation de vaccination antirabique. **(Fortement recommandée)** (*) **Obligatoire**

La vaccination contre la toux du chénil est obligatoire pour tous les chiens du club.

Le ou les adhérents sont tenus de produire spontanément les copies du ou des carnets de vaccination et de l'assurance responsabilité civile à chaque échéance au cours de l'année. En cas de manquement à cette règle, la responsabilité du ou des adhérents serait engagée en cas de problème ou d'accident.

Le comité se réserve le droit de ne pas accepter l'inscription, sans justification.

Attention : Au bout d'un mois sans avoir remis les documents concernant l'assurance et/ou le carnet de vaccination, l'accès des terrains pourra être interdit pour des raisons de sécurité.

Je reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur et les statuts du club, je certifie ne pas avoir été condamné pour sévices sur animaux.

FAIT A : LE :

SIGNATURE : (précédée de la mention lu et approuvé)

Cadre réservé au secrétariat	ANNEE :/.....	<input type="checkbox"/> ESSAI	CARTE SCL : <input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Double
	Montant de la cotisation : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Espèces :€	<input type="checkbox"/> Chèque(s) <input type="checkbox"/> Virement
	Banque :	Détenteur du compte :	
	<input type="checkbox"/> Chèque N° :	Montant :€	Mois de prélèvement :
	<input type="checkbox"/> Chèque N° :	Montant :€	Mois de prélèvement :
<input type="checkbox"/> Chèque N° :	Montant :€	Mois de prélèvement :	
<input type="checkbox"/> DOSSIER COMPLET	<input type="checkbox"/> BADGE PROVISOIRE	<input type="checkbox"/> BADGE DEFINITIF	
<input type="checkbox"/> DOSSIER SANS SUITE	<input type="checkbox"/> DIVERS		

Informatique et liberté : Les informations contenues dans le présent document sont destinées à nos propres fichiers et à l'établissement de statistiques générales. Vous pouvez demander communication des renseignements vous concernant contenus dans ces fichiers et le cas échéant, les faire rectifier (loi 78-17 du 6 janvier 1978).