



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

ADHERENT (à renseigner obligatoirement)

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

CONDUCTEUR SUPPLEMENTAIRE (si applicable)

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

CHIEN 1 (à renseigner obligatoirement)

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

CHIEN 2 (si applicable)

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

CHIEN 3 (si applicable)

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

DOCUMENTS A FOURNIR (obligatoires pour tout changement par rapport à l'année précédente. L'autorisation parentale est à renouveler annuellement)

- ☐ Copie(s) document(s) identification du ou des chiens (*)
- ☐ Copie(s) attestation de vaccination contre la toux du chenil (*)
- ☐ 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**

Notes :

- Le ou les adhérents doivent veiller à ce que les vaccinations demandées par le club soient à jour et que leur assurance responsabilité civile soit valide pour l'année en cours. En cas de manquement à cette règle, la responsabilité du ou des adhérents seraient engagée en cas de problème ou d'accident.
- Le comité se réserve le droit de ne pas renouveler l'adhésion, sans justification.
- Le comité se réserve le droit de fermer le club en cas de nécessité. Les adhérents sont invités à suivre les actualités sur le site internet, l'application, la page Facebook ou au club directement.
- Au bout d'un mois sans avoir remis les documents concernant l'assurance et/ou le carnet de vaccination, l'accès aux terrains pourrait être interdit pour des raisons de sécurité.

DISCIPLINE(S) PRATIQUEE(S) : ☐ EDUCATION ☐ AGILITY ☐ RING

FAIT A : LE :

SIGNATURE : (précédée de la mention lu et approuvé)

Cadre réservé au secrétaire	ANNEE :/.....		CARTE SCL : ☐ Simple ☐ Double		
	Montant de la cotisation :		☐ Espèces :€ ☐ Chèque(s) ☐ Virement		
	Banque :		Détenteur du compte :		
	☐ Chèque N° :	Montant :€	Mois de prélèvement :		
	☐ Chèque N° :	Montant :€	Mois de prélèvement :		
☐ Chèque N° :		Montant :€		Mois de prélèvement :	
☐ DOSSIER COMPLET		☐ BADGE PROVISOIRE		☐ BADGE DEFINITIF	

Informaticien 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).