

| N° d'ordre : | |
|----------------------|--|
| Montant cotisation : | |
| Date d'inscription : | |
| Renouvellement : | |

Demande d'inscription en qualité de membre adhérant

| Renseignements concernant le membre (proprietaire du chie | n): merci d'ecrire en MAJUSCULES |
|---|--|
| *NOM : | *PRENOM : |
| *RUE : | *N° : Boîte : |
| *CP | *LOCALITE |
| *Date de naissance : | *GSM : |
| *E-mail | |
| Assurance familiale : | |
| Compagnie : | N° de police |
| Si le conducteur est différent du membre inscrit : | |
| Nom conducteur 2 : | Prénom conducteur 2: |
| Adresse conducteur 2 : | |
| Date de naissance : | |
| Renseignements concernant le chien : (Si plusieurs chiens, co | ompléter au verso.) |
| Nom : | Pédigrée |
| Race | Date de naissance : |
| Identification, Puce ou tatouage, N° : | |
| Date du dernier vaccin : | |
| <u>Vétérinaire :</u> | |
| Nom : | |
| Adresse: | |
| Téléphone : | |
| Renseignez-vous auprès du vétérinaire. | ccins complets, toux du chenil) et je veillerai à ce que ces vaccins e. Si vous voyager à l'étranger avec votre chien vous êtes tenu de le faire. gage à en souscrire une endéans les 15 jours de mon inscription au club. |

Date Signature précédée de la mention « lu et approuvé(e) »