



Affilié à L'Association Canine territoriale Saint Hubert de l'Ouest

Siege Social : Complexe sportif de La Guerche Avenue du Pré aux Belles  
44250 St Brévin les Pins.

Site [CLUB CANIN BREVINOIS \(club-canin-brevinois.com\)](http://club-canin-brevinois.com)

Présidente Mme Mireille Jégou 06 02 52 22 31

## **Demande d'adhésion 2024**

**ADHERENT / CONDUCTEUR** (Mr, Mme, Mlle)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Date de naissance (1) \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Adresse Mail \_\_\_\_\_

Etes vous déjà allé dans un autre club canin      oui                      non

Nom du club \_\_\_\_\_ Régionale /Territoriale \_\_\_\_\_

**Reconnait avoir pris connaissance du Règlement intérieur et des Statuts du club**

**( affichage ) et demande mon adhésion certifiée sur l'honneur n'avoir jamais été  
condamné pour sévices/ou mauvais traitement aux animaux. Ma candidature sera  
ratifiée à la prochaine réunion de bureau .**

**Détenteur selon carte d'identification émise par la Société centrale Canine**

Mr \_\_\_\_\_ Mme \_\_\_\_\_ Mlle \_\_\_\_\_

**à compléter uniquement si différent de l'adhérent/conducteur**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Date de naissance (1) \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

**Chien ( s ) 3 chiens maximum par adhérent**

Nom \_\_\_\_\_ Race \_\_\_\_\_

Affixe \_\_\_\_\_

Sexe \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

N° tatouage ou puce \_\_\_\_\_ N° LOF \_\_\_\_\_

**Disciplines souhaitées      Education                      Obéissance                      Agility**

**PHOTOCOPIES DE DOCUMENTS A FOURNIR DES LE 1ER COURS**

► Carte de tatouage ou d'identification/puce ► Certificat LOF = Certificat de naissance (format A4)

► Assurance Responsabilité Civile du détenteur et/ou du conducteur

► Vaccins + certificat antirabique

**POUR L'ANNEE**

**Paiement par chèque**

Droit d'entrée dans l'association 70 € + 70 € de Cotisation

Cotisation par conducteur supplémentaire 35 €

*Pour conducteur supplémentaire à compléter au dos*

*Pour les mineurs autorisation parentale obligatoire / cotisation idem adulte*

**Rappels 1<sup>er</sup> cours découverte gratuit**

du 1er Janvier au 31 Août droit d'entrée dans l'association+ cotisation plein tarif.

du 1er Septembre au 31 Octobre droit d'entrée + ½ tarif cotisation

A partir du 1er Novembre droit d'entrée + cotisation plein tarif valable pour l'année suivante.

- J'autorise le club à prendre des photos et à les utiliser

**Signature Adhérent**

**Signature Président**

**2<sup>ème</sup> Conducteur**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Date de naissance (1) \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Adresse mail \_\_\_\_\_

### **Deuxième chien**

**NOM** du Chien :

Né(e) le \_\_\_\_\_ N° identification \_\_\_\_\_

N° LOF \_\_\_\_\_

**DISCIPLINES PRATIQUEES** ou souhaitées :

Education  Obéissance  Agility

### **Troisième chien**

**NOM** du Chien :

Né(e) le \_\_\_\_\_ N° identification \_\_\_\_\_

N° LOF \_\_\_\_\_

**DISCIPLINES PRATIQUEES** ou souhaitées :

Education  Obéissance  Agility

Présidente : [mireillejegou@neuf.fr](mailto:mireillejegou@neuf.fr)

Secrétariat : [delphine.carcaud@icloud.com](mailto:delphine.carcaud@icloud.com)

