



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 : <http://www.club-canin-brevinois.com>

Présidente Mme Mireille Jégou 06 02 52 22 31

## **Demande d'adhésion 2026**

**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 (2)**

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

(1) Pour les mineurs : autorisation parentale obligatoire / cotisation idem adulte

(2) Pour conducteur supplémentaire : compléter au dos

### **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**

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

Cotisation par conducteur supplémentaire 35 €

**Merci de privilégier le règlement par virement SEPA (PAS DE REGLEMENT EN ESPECES) :**

**IBAN : FR76 1470 6000 4704 7200 6200 061 BIC : AGRIFRPP847**

### **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.

**Droit à l'image :** 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 \_\_\_\_\_

(1) Pour les mineurs : autorisation parentale obligatoire / cotisation idem adulte

## 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)