



CONTRAT DE CONDUCTEUR

DE CHIEN DE RECHERCHE ANIMALIER 2022



CYNOLOR N° de PREF : W881002415 147 rue EDMOND MICHELET 88 130 CHARMES
PORT : 06 74 05 05 76 EMAIL : patrick.conraux22@orange.fr SITE : <http://www.cynolor.com>

NOM :Prénom :

Date de naissance : __ / __ / ____ Lieu :

Dép. :

Adresse :

.....

Code postal : ____ Ville :

Tel : __ / __ / __ / __ / __ Port : __ / __ / __ / __ / __

Email :Profession :

Date d'entrée à l'association (Cynolor) :

Extrait du casier judiciaire volet N°3 en date du : __ / __ / ____

DIPLÔME, BREVET ou CERTIFICAT CYNOPHILE :

.....

.....

.....

.....

FORMATION OU DIPLÔME COMPLÉMENTAIRE :

.....

.....

VOUS ETES TITULAIRE DU :

PSC1 date : **Obligatoire** **PSE1** date : **PSE2** date :

Certificat Conducteur cynotechnique date : __/__/____

Par l'organisme suivant :

Brevet cynotechnique premier degré date : __/__/____

Par l'organisme suivant :

Brevet cynotechnique deuxième degré : __/__/____

Par l'organisme suivant :

Vous êtes titulaire du permis B : **non** **oui** **Date :** __/__/____

Préfecture :

Votre géo localisation : **Département :** **Ville :**

Je m'engage à respecter le référentiel, les règlements et consignes de sécurité, et à mener à bien ma fonction au sein de CYNOLOR. Je m'engage également à suivre les formations nécessaires à ma fonction.

Fait à :	Cadre réservé à CYNOLOR
Le : __/__/____	N° d'adhérent :
Signature	Signature présidente Signature responsable cynophile

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.

Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à : **Mme la présidente Catherine CONRAUX.**

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

En cas de changement ou de modification des informations données, veuillez-nous en informer le plus rapidement possible, merci !

Je déclare sur l'honneur que les informations inscrites sur cette fiche d'inscription sont exactes.

Vous devez nous fournir une photocopie de : attestation assurance responsabilité civile, certificat médical, carnet de vaccination (tétanos), diplôme, certificat, évaluation, et casier judiciaire.