



**CONTRAT DE CHIEN CYNOTECHNIQUE**

**DE RECHERCHE OPERATIONNELLE 2023**

*CYNOLOR N° de PREF : W881002415* 147 rue EDMOND MICHELET 88 130 CHARMES  
TEL : 03 29 30 49 42 PORT : 06 74 05 05 76 EMAIL : [patrick.conraux22@orange.fr](mailto:patrick.conraux22@orange.fr) SITE : <http://www.cynolor.com>

NOM DU MAÎTRE: .....

Prénom : .....

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

NOM du CHIEN : ..... Race : ..... Sexe :  mâle  femelle

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ N° puce ou tatouage : .....

Date de rappel vaccination contre la rage : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Poids : \_\_ kg\_\_ Mesure : \_\_\_\_\_ (au garrot)

Problème physique connu : .....

**NIVEAU DU CHIEN :**

NIVEAU D'INITIATION  NIVEAU DÉBUTANT  NIVEAU EN FORMATION

NIVEAU OPÉRATIONNEL  1<sup>er</sup> Degré  2<sup>ème</sup> Degré  3<sup>ème</sup> Degré

**DIPLÔME, BREVET ou CERTIFICAT CYNOPHILE :**

.....  
.....  
.....

**FORMATION OU DIPLÔME COMPLÉMENTAIRE :**

.....  
.....  
.....

**LE CHIEN :**

**CERTIFICAT DE SOCIABILITÉ ÉDUCATION** date : .....  **CHIEN MÉDIATEUR** date : .....

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.

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

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 : carnet de vaccination, carte d'identification du chien, attestation vétérinaire, diplôme, certificat, brevet et évaluation.**