

FICHE D'ADHESION CYNOLOR 2025

CYNOLOR 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> N° PREFECTURE : w881002415

**NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; PRENOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date de naissance : \_\_/ \_\_/ \_\_/ Lieu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Code postal : \_\_\_ \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° de tel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N° de portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pour un enfant mineur :  père  mère  autre (préciser) : …………………………………………………**

**Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEN :**

**Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; Race : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / ; Sexe :  mâle  femelle**

**N° de puce ou tatouage : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;**

**Date du permis de détention pour les chiens catégorisés : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_/**

**Rappel de vaccination le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / ; Certificat vétérinaire le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /**

**SPECIALITES CHOISIES :**

** SECTION N°1 (pistage loisirs ou recherche opérationnelle)**

** SECTION N°2 (éducation canine, sport canin, promenade éducative)**

** SECTION N°4 Bienvenue les chiens  (chiens médiateurs)**

**Vous devez fournir une photocopie de : carnet de vaccination à jour, carte d’identification du chien, attestation d’assurance responsabilité civile.**

***Conjoint : Nom : .............................................…. Prénom : ………………………………………***

***Enfant : Nom : …………………………………………………….. Prénom : ……………………………………………***

**Pour un deuxième chien, compléter une deuxième fiche d’adhésion, etc.…**

**Règlement de la cotisation de 100€ (facilités de paiement sur demande)  en espèces  par chèque** *à l’ordre de Cynolor*** par virement (RIB sur demande)**  *En cas de virement, merci de noter sur le libellé « adhésion + nom du chien »*

**Votre adhésion sera prise en compte lorsque vous aurez réglé la cotisation annuelle et fourni tous les documents demandés, la date au bas de ce document faisant foi.**

**Votre adhésion peut être refusée par décision des membres du conseil d’administration et du bureau.**

**J’ai pris connaissance du règlement intérieur et des consignes de sécurité et je m’engage à les respecter. De même, je m’engage à respecter les locaux et le matériel mis à disposition. Dans le cas contraire, je risque l’exclusion.**

**Je m’engage à respecter les méthodes d’éducation positives et de communication, que ce soit pendant les activités de l’association ou en dehors des activités de l’association !**

**(*Inscrivez dans le cadre pour la signature : «lu et approuvé »)***

|  |
| --- |
| **Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /**  **Signature de l’adhérent :**  **Date d’entrée à l’association (Cynolor), uniquement pour les renouvellements d’adhésion. :**  **……………………………………………………………….** |

**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 !**