

# FICHE D'ADHESION CYNOLOR 2023

## Sans chien

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 : \_\_\_\_\_

Enfant : Nom : ..... Prénom : .....

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

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_ LIEU: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**SPECIALITES CHOISIES :**

- SECTION N°1 (recherche et secours, loisir ou opérationnelle)
- SECTION N°2 (éducation canine, sport canin)
- SECTION N°3 Bienvenues les chiens (chiens médiateurs)

***Vous devez fournir une photocopie de : attestation d'assurance responsabilité civile.***

Membre: \_\_\_\_\_

Votre adhésion ne sera prise en compte que lorsque vous aurez réglé votre cotisation annuelle de **40 euros** à la date anniversaire.

*Pour le conjoint : Nom : ..... Prénom : .....*

Pour un adhérent sans chien, la cotisation est de **40 euros**.

Vous avez payé votre cotisation le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /  en espèces  par chèque

Votre adhésion ne prend effet qu'à partir du ..... par décision des membres du conseil d'administration et du bureau.

Je m'engage à prendre connaissance et à respecter les consignes de sécurité et les règlements. Dans le cas contraire, cela peut entraîner mon exclusion.

Vous vous engagez à respecter notre matériel mis à disposition, ainsi que les locaux, obstacles, etc.

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

<p>Fait à : _____</p> <p>Date : ___ / ___ / ___ /</p> <p>Signature de l'adhérent :</p> <p><b><u>Date d'entrée à l'association (Cynolor) :</u></b> .....</p>	<p>Cadre réservé à <b>CYNOLOR</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Accepté</b>    <input type="checkbox"/> <b>Refusé</b>    N°.....</p> <p>Motif : .....</p> <p><b>Signature de la présidente :</b> (CATHERINE CONRAUX)</p>
---	---

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 !*