



# FICHE D'INSCRIPTION FORMATION RISQUE ANIMALIER CANIN

**DU DIMANCHE 05 NOVEMBRE 2023**

GRATUIT SI VOUS ÊTES ADHÉRENT/ 20€ pour les  
extérieurs

M  Mme

NOM : ..... ; Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : \_ \_ \_ \_ Ville : .....

Téléphone fixe : \_ / \_ / \_ / \_ / \_ Téléphone portable : \_ / \_ / \_ / \_ / \_

Email : \_\_\_\_\_

Née le : \_ / \_ / \_ \_ \_ \_ DATE D'ENTRÉE CYNOLOR : .....

**Si vous participez à cette formation avec votre chien**

**Si vous êtes adhérent uniquement le nom du chien**

Chien :

Nom : ..... Race : .....

Sexe :  mâle  femelle Date de naissance : \_ / \_ / \_ \_

N° de tatouage ou puce : .....

Date du dernier rappel de vaccination : \_ / \_ / \_ \_ \_ \_ Attestation assurance : \_ / \_ / \_ \_ \_ \_

Date de déclaration en mairie du permis de détention (1ère et 2ème catégorie) : \_ / \_ / \_ \_

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_ / \_ / \_ \_

Signature :