

CYNOLOR

147 rue Edmond Michelet

88130 CHARMES

Tel : 03 29 30 49 42 Port : 06 74 05 05 76

Email : patrick.conraux22@orange.fr Site : <http://www.cynolor.com>**FICHE D'INSCRIPTION SECTION MÉDIATION ANIMALE 2023**

M Mme Mlle : NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro : _____ Voie : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : ___/___/___/___/___ Téléphone portable : ___/___/___/___/___ email : _____

Renseignements complémentaires :

Date de naissance : ___/___/___ lieu : _____ Profession : _____

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

Chien :

Nom : _____ Race : _____ Sexe : mâle femelle

Date de naissance : ___/___/___ N° de tatouage ou puce : _____

Date du dernier rappel de vaccination : ___ / ___ / _____ Attestation assurance : ___ / ___ / _____

Date du permis de détention chiens catégorisés de 1^{ère} et 2^{ème} catégorie : ___/___/___ N°

Problèmes physiques connus : _____

Votre chien a-t-il déjà été éduqué dans un club, éducateur canin oui non

Si oui citez le club ou l'éducateur : _____

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.

Je reconnais avoir reçu les cours théoriques le : ___/___/_____ Signature :

Date d'obtention certificat d'intervenant médiation animal : ___/___/_____

Date d'obtention certificat de chien médiateur : ___/___/_____

AAA A E S T

AAA-A= Les Activités Assistées par l'Animal à but d'Animation ; AAA-E = Les Activités Assistées par l'Animal à but Educatif

AAA-S = Les Activités Assistées par l'Animal à but Social ; AAA-T = Les Activités Assistées par l'Animal à but Thérapeutique

Date de contrôle éducation : - __/__/____ Lieu :

Date de contrôle comportement : __/__/____ LIEU.....

Date de contrôle vétérinaire : __/__/____ Nom et prénom du vétérinaire :

Dates de vermifuge : __/__/____; __/__/____; __/__/____; __/__/____

Dates soin parasitaire externe : __/__/____; __/__/____; __/__/____; __/__/____

PSC1 : Date d'obtention __/__/____ L'organisme ou association de formation :

Cours et validation date __/__/____ (renouvelable tous les 2 ans)

- La législation (concernant le chien, la responsabilité civile, etc.),
- Les consignes de sécurité et règlement,
- La conduite et la maîtrise du chien,
- La lecture des réactions et communication du chien,
- Les maladies du chien,
- La zoonose.

Exercices pratiques et validation date __/__/____ (renouvelable tous les 1 ans)

<p>Fait à : _____</p> <p>Le : __/__/____</p> <p>Signature :</p> <p>Valide jusqu'au : __/__/____</p> <p>N° :</p>	<p>Cadre réservé à CYNOLOR :</p> <p><input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> refusé</p> <p>Motif : _____</p>	
	<p>La présidente :</p>	<p>Le responsable cynophile :</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 !

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

Les intervenants et conducteurs de chien, doivent fournir à **CYNOLOR un extrait de casier judiciaire vierge volet N°3 (renouvelable annuellement), photocopie vaccins à jour pour le maître ou maîtresse et le chien, carte d'identification du chien, attestation d'assurance responsabilité civile, photocopie d'une pièce d'identité, attestation (CYNOLOR) vétérinaire de bonne santé du chien, tous ces documents sont à la disposition des établissements sur simple demande.**