

**CYNOLOR**

M et Mme Patrick CONRAUX

147 rue Edmond Michelet

88130 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>**FICHE D'INSCRIPTION EDUCATION CANINE 2022** M  Mme  Mlle : NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Numéro : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Pour un enfant mineur :  père  mère  autre (préciser) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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 pour les chiens catégorisés (1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> catégorie) : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Problèmes physiques connus : \_\_\_\_\_

Problème comportement : \_\_\_\_\_

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

Si oui citez le club ou l'éducateur : \_\_\_\_\_

**Cours choisis :** cours individuels  cours collectifs**Spécialités :** éducation  obéissance  sociabilité  comportement  P. F.A.C.E.  promenade éducative et de sociabilité  tractage  obéissance technique Compris dans les cours collectif et individuel

Les cours individuels sont payables à l'avance, le retard ne peut être récupéré.  
Il faut prévenir minimum 24 heures à l'avance en cas d'empêchement.

**Je m'engage à prendre connaissance du règlement et des consignes de sécurité, et à les respecter.**

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

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