FICHE D'ADHESION CYNOLOR 2025

POUR UN DEUXIEME 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

**LE MAÎTRE :**

**NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; PRÉNOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2ème CHIEN :**

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

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

**N° de puce ou tatouage : ………………………………………………………………………………………….**

**Date du permis de détention pour les chiens de 1ère et 2ème catégorie : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_/**

**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 troisième chien, compléter une deuxième fiche d’adhésion.**

**Pas de cotisation pour un deuxième ou un troisième chien.**

**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) :**  **……………………………………………………………….** |

**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 !**