



FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS

PHOTO

Le demandeur

Date : ____/____/____
Nom : _____
Prénom : _____
Née le : ____/____/____ A : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
☎ : _____
Profession : _____

Le chien

Nom du chien : _____
Né le : ____/____/____
Race : _____

Vacciné contre la rage : ☐ OUI ☐ NON Vacciné le : ____/____/____
N° tatouage ou puce : _____
N° de licence : _____
N° LOF : _____
N° carnet de travail : _____

Discipline choisie

☐ Obéissance ☐ Ring ☐ Mondio Ring ☐ Campagne

Pièces à fournir

- Photocopie d'Assurance de Responsabilité Civile
 - 1 photo d'identité du demandeur
 - Photocopie de la carte de tatouage ou puce
 - Photocopie du livret des origines
-
- _____

COTISATION ANNUELLE 140 €

+

Frais de licence 16 €