



Coller ici votre photo d'identité

ANNEE 2014

**DEMANDE D'ADHESION
au CLUB CYNOPHILE
de BISCARROSSE et du PAYS de BORN**



Sociétaire n° | | | | | | | |
(cadre réservé à l'administration)

Par la présente, vous montrez l'intérêt que vous portez au monde canin et à notre association. Nous vous en remercions et nous vous souhaitons la bienvenue au nom de tous les membres du Club. Attention : votre adhésion est valable uniquement pour cette année calendaire et **seulement pour UNE SEULE PERSONNE : celle désignée ci-dessous** (consultez au besoin les statuts et règlements du Club). Elle devra être renouvelée, si vous le souhaitez, pour les années suivantes.

A chaque occasion, VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE **INTEGRALEMENT** et AVEC PRECISION **EN MAJUSCULES D'IMPRIMERIE**, car tous ces renseignements sont indispensables à la bonne administration du Club (notez bien l'adresse de messagerie du Club : biscani-club@hotmail.fr).

RENSEIGNEMENTS SUR L'ADHERENT

M/Mme/Mlle : _____ PRENOM : _____ Nationalité : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : | | | | | | VILLE : _____

DATE DE NAISSANCE : | | | | | | | | | | TEL 1 : | | | | | | | | | | | | | |

MESSAGERIE : | _____ | TEL 2 : | | | | | | | | | | | | | |

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) / Nous soussignés _____

ayant autorité parentale sur l'enfant (nom, prénom) _____

l'autorise(nt) expressément à adhérer au CCBPB.

Je (nous) certifie (certifions) par ailleurs que l'enfant est couvert par une assurance responsabilité civile.

Fait à _____, le | | | | | | | | | |

(SIGNATURE)

(SIGNATURE)

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

LIEN DE PARENTE : _____ NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : | | | | | | VILLE : _____

TEL 1 : | | | | | | | | | | TEL 2 : | | | | | | | | | | | | | |

