



ANNEE 2014

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

Coller ici votre
photo d'identité

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 UN SEUL conducteur, celui désigné 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 CCUBPB section _____

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 : | | | | | | | | | | | | | |

INSCRIPTION DEMANDEE

Je sollicite : - mon inscription - ma réinscription
en qualité de membre actif du CCUBPB : - section Education formule « découverte »
 - section Ring - section Obéissance - section Agility
et en qualité de membre adhérent du CCBPB (*Association des supporters et amis*).

VOS CHIENS

NOM CHIEN 1 : _____ AFFIXE : _____

RACE : _____ SEXE : DATE DE NAISSANCE :

TATOUAGE : LOF :

DATE VACCINATION ANTIRABIQUE :

NOM CHIEN 2 : _____ AFFIXE : _____

RACE : _____ SEXE : DATE DE NAISSANCE :

TATOUAGE : LOF :

DATE VACCINATION ANTIRABIQUE :

NOM CHIEN 3 : _____ AFFIXE : _____

RACE : _____ SEXE : DATE DE NAISSANCE :

TATOUAGE : LOF :

DATE VACCINATION ANTIRABIQUE :

VOTRE INFORMATION

Je reconnais avoir reçu copie du règlement de terrain du Club, avoir accès aux statuts et règlements qui régissent son fonctionnement en les consultant sur le site internet du Club ou au siège social.

Après l’avoir vérifié auprès de mon assureur, je certifie être titulaire d’une assurance « responsabilité civile » prenant en charge la couverture des dommages occasionnés par moi-même et par mon(mes) chien(s) étendue à la pratique d’une activité au sein d’un club canin.

Je reconnais avoir été informé que le Club peut m’aider à obtenir une extension d’assurance couvrant ces activités si je n’en possède pas, et que je reste responsable de mon (mes) chien(s) lorsqu’ils ne sont pas confiés à la conduite directe d’un moniteur du Club. Pour couvrir mes dommages corporels (en cas d’accident pouvant entraîner, par exemple, un arrêt de travail), je sais pouvoir adhérer, par extension de ma cotisation, au contrat souscrit par le Club. Dans tous les cas et à tout moment, je sais pouvoir demander au secrétariat du Club la notice relative aux assurances rédigée pour l’information des sociétaires.

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 au secrétaire du Club.

ENGAGEMENT DE L’ ADHERENT (ou de son responsable légal)

Je certifie sur l’honneur l’authenticité des présents renseignements. En outre, je m’engage à fournir, sur demande, les documents en attestant, et à respecter les statuts et règlements en vigueur au Club.

Fait à BISCARROSSE, le

(SIGNATURE DE L’ADHERENT ou du **représentant légal pour les mineurs**) :