



FORMULAIRE D'ADHESION

N° adhérent / N° centrale canine		
Nom Prénom		
Date de naissance		
Adresse		
Code postal / Commune		
Téléphone Fixe / Mobile		
Adresse Email		
Profession		
Date de 1ère adhésion au club		
Assureur RC		
Nom du chien (affiche)		
Race / Sexe	<input type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/> Femelle
Date de naissance du chien		
Identification		
Numéro de LOF		
Déclaration en mairie (2ème cat.)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Date :	

Documents à fournir : Copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile couvrant votre chien
Copie de la carte d'identification de votre chien (ICAD)
Copie des vaccinations

DECHARGE : Madame, Monsieur,

Vous venez de prendre une adhésion au C.R.C.T. Si vous bénéficiez d'une assurance responsabilité civile soit dans le cadre de la licence que vous avez demandée, soit dans le cadre de l'assurance souscrite par le Club, il vous est par contre rappelé, ainsi que nous en fait obligation l'article 38 de la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984, que vous ne bénéficiez pas d'une assurance de personnes, laquelle est à souscrire à votre initiative, si vous le souhaitez.

Des photographies pourront être prises pendant les activités, et le CRCT se réserve la possibilité de les utiliser pour promouvoir son activité dans le cadre associatif, sans caractère commercial.

- Le CRCT vous offre votre adhésion à l'Association Canine Territoriale de Charente-Maritime. Si vous l'acceptez, merci de cocher cette case.
- En cochant cette case, vous reconnaissez avoir reçu et accepté le règlement intérieur, et ne pas avoir été condamné pour sévices sur animaux.

A Lagord le :

Nom :

Prénom :

Signature :