



CONTRAT RESPONSABLE CYNOTECHNIQUE 2025

**CYNOLOR N° de PREF : W881002415 147 rue EDMOND MICHELET 88 130 CHARMES
PORT : 06 74 05 05 76 EMAIL : patrick.conraux22@orange.fr SITE : <http://www.cynolor.com>**

NOM : **Prénom :**

Date de naissance : __ / __ / ____

Port : __ / __ / __ / __ / __

Email :

Extrait du casier judiciaire volet N°3 en date du : __ / __ / ____ (Photocopie)

DIPLÔME, BREVET ou CERTIFICAT CYNOPHILE :

.....
.....

VOUS ETES TITULAIRE DU :

PSC1 date : **Obligatoire** **PSE1 date :** **PSE2 date :**

DIPLÔME CYNOTECHNIQUE :

Certificat Conducteur cynotechnique date : __ / __ / ____ par l'organisme suivant :

Brevet cynotechnique premier degré date : __ / __ / ____ par l'organisme suivant :

Brevet cynotechnique deuxième degré : __ / __ / ____ par l'organisme suivant :

Certificat de chef d'équipe cynotechnique date : __ / __ / ____ par l'organisme suivant :

FORMATION OU DIPLÔME COMPLÉMENTAIRE :

.....
.....

Vous êtes titulaire du Certificat de capacité éducateur canin : **non** **oui** **Date :** __ / __ / ____

Préfecture :

Le responsable cynotechnique de recherche et de secours

Sa fonction : entraîner, former, conseiller, gérer des équipes cynophiles ; il connaîtra le niveau de chaque chien et maître.

Il coordonne les entraînements et manœuvres.

En intervention opérationnelle, il coordonne et accompagne des équipes cynotechniques pour la recherche de personnes égarées. Il organisera les interventions de recherche de personnes égarées ou disparues,

Votre géo localisation : Département : Ville :

Je m'engage à respecter le référentiel, les règlements et consignes de sécurité, et à mener à bien ma fonction au sein de CYNOLOR. Je m'engage également à suivre les formations nécessaires à ma fonction.

Fait à :

Le : __ / __ / ____

Signature

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 !

Je déclare sur l'honneur que les informations inscrites sur cette fiche d'inscription sont exactes.