



FICHE D'ADHESION CYNOLOR

2025

CYNOLOR 147 RUE EDMOND MICHELET 88 130 CHARMES TEL : 03 29 30 49 42 PORT : 06 74 05 05 76
EMAIL : patrick.conraux22@orange.fr SITE : <http://www.cynolor.com> N° PREFECTURE : w881002415

NOM : _____ ; PRENOM : _____

Date de naissance : __/__/__/ Lieu: _____/_____

Adresse : _____

Code postal : ____ Ville : _____ N° de tel : _____

N° de portable : _____ ; Email : _____

Pour un enfant mineur : père mère autre (préciser) :

Nom : _____ Prénom : _____

CHIEN :

Nom : _____ ; Race : _____

Date de naissance : __/__/__/; Sexe : mâle femelle

N° de puce ou tatouage : _____;

Date du permis de détention pour les chiens catégorisés : __/__/__/

Rappel de vaccination le : __/__/__/; Certificat vétérinaire le : __/__/__/

SPECIALITES CHOISIES :

SECTION N°1 (pistage loisirs ou recherche opérationnelle)

SECTION N°2 (éducation canine, sport canin, promenade éducative)

SECTION N°4 Bienvenue les chiens (chiens médiateurs)

Vous devez fournir une photocopie de : carnet de vaccination à jour, carte d'identification du chien, attestation d'assurance responsabilité civile.

Votre adhésion ne sera prise en compte que lorsque vous aurez réglé votre cotisation annuelle de **100 euros** à la date anniversaire et donné tous les documents demandés.

Pour le conjoint : Nom : Prénom :

Enfant : Nom : Prénom :

Pour un deuxième chien, compléter une deuxième fiche d'adhésion, etc....

Vous avez payé votre cotisation de **100€** le : ___ / ___ / ___ / en espèces par chèque
 par virement

Votre adhésion sera prise en compte lorsque vous aurez réglé la cotisation annuelle et fourni tous les documents demandés. Votre adhésion peut être refusée par décision des membres du conseil d'administration et du bureau.

Je m'engage à prendre connaissance et à respecter les consignes de sécurité et les règlements. Dans le cas contraire, cela peut entraîner mon exclusion.

Vous vous engagez à respecter notre matériel mis à disposition, ainsi que les locaux, obstacles, etc.

Je m'engage à respecter les méthodes d'éducation positives et de communication, que ce soit pendant les activités de l'association ou en dehors des activités de l'association !

(Inscrivez dans le cadre pour la signature : («lu et approuvé»))

Fait à : _____

Date : ___ / ___ / ___ /

Signature de l'adhérent :

Date d'entrée à l'association (Cynolor), uniquement pour les renouvellements d'adhésion. :

.....

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 !