**CYNOLOR**



M et Mme Patrick CONRAUX

147 rue Edmond Michelet

88130 CHARMES

Tel : 03 29 30 49 42 Port : 06 74 05 05 76

Email : patrick.conraux22@orange.fr Site : <http://www.cynolor.com>

 **FICHE D’INSCRIPTION ÉDUCATION CANINE 2025**

|  |
| --- |
| ** M  Mme  Mlle : NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Pour un enfant mineur :  père  mère  autre (préciser) :****Nom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Chien :****Nom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Race :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Date de naissance :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ **N° de tatouage ou puce :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Problèmes physiques connus :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Problèmes comportement :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Votre chien a-t-il déjà été éduqué par un club, un éducateur canin ?  Oui  non****Si oui citez le club ou l’éducateur :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Cours choisis :** ** Cours individuels chien réactif ou troubles du comportement** ** Cours collectifs (possibilité de cours individuels sur des exercices non acquis pour votre chien)** ** Éducation ; Sociabilité  Obéissance (Technique, Exercices en liberté)** ** P. F.A.C.E. parcours d’obstacles** ** Promenade éducative et de sociabilité**  |

|  |
| --- |
| **Les cours d’éducation se font sur réservation, il faut prévenir minimum 24 heures à l’avance en cas d’empêchement.**  |

|  |
| --- |
| **Je m’engage à prendre connaissance du règlement et des consignes de sécurité, et à les respecter.** |

|  |
| --- |
| **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.**

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