



**CONTRAT DE CHIEN CYNOTECHNIQUE**

**DE PISTAGE LOISIRS 2025 *CYNOLOR N° de PREF : W881002415* 147 rue EDMOND MICHELET 88 130 CHARMES TEL : 03 29 30 49 42 PORT : 06 74 05 05 76 EMAIL :** [**patrick.conraux22@orange.fr**](mailto:patrick.conraux22@orange.fr) SITE : http://www.cynolor.com

**NOM DU MAÎTRE : …………………………………………..**

**Prénom : ……………………………………………….**

**NOM du CHIEN : ……………………………………………………**

**Date de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ N° puce ou tatouage : …………………………………………………………………….**

**Date de rappel vaccination contre la rage : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_**

**(Uniquement pour les chiens qui sont récompensés avec un boudin)**

**Poids : \_ \_ \_ kg\_ \_\_ Mesure : \_ \_ \_ \_ \_ (au garrot)**

**Problème physique connu : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**NIVEAU DU CHIEN :**

□ **NIVEAU DÉBUTANT**

**□ NIVEAU FORMATION**

**□ NIVEAU PERFECTIONNEMENT**

**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** |

**FORMATION OBLIGATOIRE :**

**Secours canin : Date : ………………………….. ; Risque animalier : Date : ……………………………**

**Communication canine : Date : ………………………; Radio et topographie : Date : …………………...**

**Théorie cours cyno recherche : Date : …………………… ; Plastron et boudin : Date : ………………..**

**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 nous fournir une photocopie de : carnet de vaccination du chien, carte d’identification attestation d’assurance responsabilité civile, attestation vétérinaire, extrait du casier judiciaire volet N°3** **ou attestation sur l’honneur, attestation de votre médecin traitant pour aptitude à la marche et carnet de vaccination (tétanos) ou attestation sur l’honneur.**

**Votre dossier doit être complet et transmettre tous les documents demander pour pratiquer cette activité !**

**L’adhésion annuelle est de 100€ renouvelable chaque année à la date anniversaire**