

Mme Mr Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : Portable :
Fax : E-mail :
Profession :
Assurance Responsabilité Civile :
N° de police : Date d'adhésion au Club :

01 PREMIER CHIEN  **02 SECOND CHIEN** 

Disciplines :
Nom :
Race ou type :
Date de naissance :
N° L.O.F. :
N° tatouage ou n° d'identification :
Vaccination :
Aliment prescrit (voir Bilan Nutritionnel):.....

Disciplines :
Nom :
Race ou type :
Date de naissance :
N° L.O.F. :
N° tatouage ou n° d'identification :
Vaccination :
Aliment prescrit (voir Bilan Nutritionnel):.....

03 AVEZ-VOUS UN CHAT ? 

Nom :
Race ou type :
Date de naissance :
N° L.O.O.F. :
N° tatouage ou n° d'identification :
Vaccination :
Aliment prescrit (voir Bilan Nutritionnel):.....

J'autorise le Club Canin*
à intégrer mes informations personnelles dans sa base de données afin de recevoir des informations et/ou des offres spéciales. Le transfert de ces données aux tiers, excepté à **Royal Canin SAS**, n'est pas autorisé. Je peux à tout moment supprimer mes données personnelles des fichiers du club, en m'adressant au président du Club Canin.
Date :
Signature :
*Nom du Club

CARTE ADHÉRENT

Club :
Adhérent (nom/prénom) :
Nom du/des chien(s) :
N° de tatouage :
Disciplines :
Signature Président