LE 4 PATTES CLUB D'ARNAS

FEUILLE D'INSCRIPTION

Nom et Prénom : _____

2° conducteur : _____

Adresse : _____

Ville _____

Tél :_____

MAIL (svp en majuscules)_____

Profession : _____

Nom C° Assurance (Joindre copie attestation RC) _____

Comment avez-vous connu le 4 Pattes : _____

Nom du chien : _____ **Race** : _____

Date de Naissance :_____N° Puce : _____

Copie passeport européen avec vaccins à jour (Maladie de Carré – Parvovirose –

Hépatite contagieuse – Leptospirose –Toux du chenil – Rage)

Nom du vétérinaire : _____

TARIF : (entourer le (s) choix)

- 160 € la 1ère année date à date (droit d'entrée et adhésion au club)
- 80 € les années suivantes
- 20 € par conducteur suppl.
- 20 € par chien suppl.

10 € adhérent sans chien ou p/croquettes
10 € membre d'honneur
10 € pour chien sans travail

DROIT A PHOTO : OUI NON (entourer la réponse choisie)

Je soussigné(e) :_____reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur du Club et avoir été informé(e) des conditions de mise à disposition du terrain de l'Escale et m'engage à les respecter.

Le : _____ Signature :

Adresse de notre site internet : **https://www.clubcanineducarnas.com**

Groupe privé Facebook **: Le 4 Pattes Club d'Arnas**