// 1ER CHIEN	// 2 ^{ème} CHIEN
NOM COMPLET:	NOM COMPLET:
NÉ(E) LE :	NÉ(E) LE :
SEXE : MÂLE FEMELLE	SEXE : MÂLE FEMELLE
RACE:	
N° IDENTIFICATION :	N° IDENTIFICATION :
VACCINS / DATE DU VACCIN :	VACCINS / DATE DU VACCIN :
□ C [Carré] □ H [Hépathite Rubarth] □ P [Parvovirose]	
□ PI [Infection Parainfluenza] □ L [Leptospirose]	□ PI [Infection Parainfluenza] □ L [Leptospirose]
□ R [Rage] □ Toux du chenil	☐ R [Rage] ☐ Toux du chenil
// 3 ^{èME} CHIEN	// 4 ^{ème} CHIEN
NOM COMPLET:	NOM COMPLET:
NÉ(E) LE :	NÉ(E) LE :
SEXE : □ MÂLE □ FEMELLE	SEXE: ☐ MÂLE ☐ FEMELLE
RACE:	RACE:
N° IDENTIFICATION :	N° IDENTIFICATION :
VACCINS / DATE DU VACCIN :	VACCINS / DATE DU VACCIN :
□ C [Carré] □ H [Hépathite Rubarth] □ P [Parvovirose]	□ C [Carré] □ H [Hépathite Rubarth] □ P [Parvovirose]
□ PI [Infection Parainfluenza] □ L [Leptospirose]	□ PI [Infection Parainfluenza] □ L [Leptospirose]
□ R [Rage] □ Toux du chenil	□ R [Rage] □ Toux du chenil



BULLETIN D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION

	// DATE D'INSCRIPTION / /
// ADHÉRENT	
NOM & PRÉNOM :	
DATE DE NAISSANCE : /	/
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE :	E-MAIL :
VÉTÉRINAIRE :	
// ADHÉSION	□ AVEC CHIEN □ SANS CHIEN
COTISATION :€	PAYÉE LE : TYPE : □ chèque □ Espèce
N° DU CHÈQUE :	BANQUE :
// DOCUMENTS À FOUR	RNIR LORS DE VOTRE INSCRIPTION
> BULLETIN D'ADHÉSION PRÉ-CO	MPLÉTÉ
> ATTESTATION DE RESPONSABIL	ITÉ CIVILE DE VOTRE ASSURANCE

> CARNET DE SANTÉ DE VOTRE CHIEN (IDENTIFICATION ET VACCINS À JOUR)

// AUTORISATION PARENTALE	
Je soussigné(e)	
Autorise mon enfant	
Né(e) le / /	
À participer aux cours d'éducation et d'agility au sein du Club canin de Janzé.	
Fait à Janzé, le	
SIGNATURE	
// DÉCLARATION SUR L'HONNEUR	
Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association Club Canin de Janzé.	
À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association et sur le site internent www.clubcaninjanze.fr.	
J'ai pris bonne note des droits et devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.	
Je suis titulaire d'une assurance de responsabilité civile qui couvre les dégâts que pourrait occasionner mon animal aux personnes ou animaux ou matériel au sein du Club Canin de Janzé.	
Fait à Janzé, le /	
SIGNATURE	

Suivie de la mention «Lu et approuvé»

// INFORMATIONS
DROIT À L'IMAGE - RGPD ET DONNÉES PERSONNELLES

Afin de faire respecter les nouvelles dispositions légales, le Club Canin de Janzé doit vous réclamer un consentement clair sous la forme du formulaire ci-dessous.
Je soussigné (NOM, Prénom)
Date de naissance : /
Adhérent au sein de l'association loi 1901 Club Canin de Janzé.
Atteste, et confirme que (cocher les cases) :
□ OUI, j'accepte de communiquer mes données personnelles au Club Canin de Janzé pour la bonne marche de ladite association. Le Club Canin de Janzé s'engage à ne conserver que temporairement ces données et de façon sécurisé. Etant entendu que le Club Canin de Janzé n'en a pas la jouissance et ne pourra en aucun cas transmettre ou monnayer ces informations sans mon consentement explicite et écrit. A tout moment, je pourrais faire valoir mes droits à la rectification, la suppression des dites données et en particulier faire valoir mon «droit à l'effacement».
□ OUI, j'accepte de céder mon droit à l'image pour la promotion de l'association sous toutes ses formes et sur tous les supports. En vertu de la nouvelle loi informatique et libertés et le « RGPD », cette cession n'est plus illimitée dans le temps. A tout moment, je pourrais faire valoir mon « droit à l'effacement ».
□ OUI, j'atteste avoir été informé(e) par le Club Canin de Janzé des modalités régissant les points ci-dessus et en avoir compris la teneur, sans que pour autant mon droit à changer d'avis ne me soit refusé.
Dans le cas où vous ne seriez pas d'accord avec un ou plusieurs points ci-dessus, merci de nous le

préciser par écrit

SIGNATURE Suivie de la mention «Lu et approuvé»