

Photo

PROPRIÉTAIRE

Mme Mlle Mr Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : Portable : Fax :
E-Mail :
Profession :
Assurance Responsabilité Civile :
N° Police :
Date d'adhésion au Club : / /

1ER CHIEN

Disciplines :
Nom :
Affixe :
Race ou type :
Date de naissance : N° L.O.F. :
N° Tatouage ou n° d'identification :
Vaccination :
.....
.....

2ÈME CHIEN

Disciplines :
Nom :
Affixe :
Race ou type :
Date de naissance : N° L.O.F. :
N° Tatouage ou n° d'identification :
Vaccination :
.....
.....

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

POSSESSEUR DE CHAT

OUI NON

Race(s) ou type(s) :
Nombre de chat(s) :