

Photo

## PROPRIÉTAIRE

Mme  Mlle  Mr Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Portable : ..... Fax : *02 40 00 00 00*  
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



### POSSESSEUR DE CHAT

OUI  NON

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

CARTE ADHÉRENT

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