



Fiche d'inscription N° date

Adhérent-e principal-e majeur-e

Nom Prénom

date de naissance

adresse

code postal

ville

tel

e mail(en lettres d'imprimerie)

Adhérent(e-s) supplémentaire(s)

Nom	Prénom	date de naissance

Assurances

compagnie

numéro de contrat

Chien(s)

Nom		
date de naissance		
n°identification (puce)		
race		
sexe		
date de l'antirabique (rage)		
n° de passeport		