

Formulaire d'adhésion

DEMANDE D'ADHESION EMPREINTE 67

Je soussigné :

Nom / Prénom :

Né le : à

Adresse :

.....

Profession :

Tel Fixe : Portable :

Mail

Chien (s):

Nom/ Race: Né le :

Puce :

Nom/ Race: Né le :

Puce :

Nom/ Race: Né le :

Puce :

Demande mon adhésion à l'association Empreinte 67 et consens aux point suivant

J'autorise Empreinte 67 à utiliser les photographies de moi et de mon chien sur l'ensemble de ses supports de communication

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association dont je m'engage à respecter toutes les dispositions.

Je m'engage a fournir a Empreinte67 une preuve des vaccinations de mon/mes chien(s) chaque années a la souscription ou renouvellement de licence (liste des vaccins au règlement intérieur)

Fait à Le

Signature :