



# Amicale Blagnacaise du Chien D'utilité

Siège Social : Mairie de Blagnac – 1 place des Arts – 31706 Blagnac cedex  
Terrain : 36 chemin des ramiers – 31700 Blagnac – GPS 43.640422, 1.3999946  
Email : [abcdbureau@free.fr](mailto:abcdbureau@free.fr) Téléphone : 09.54.31.25.28

## DOSSIER D'ADHESION

Une feuille par chien

Année 2020

### ADHERENT

NOM et Prénom.....  
Date de naissance ...../...../.....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville .....  
Tél ..... Portable .....  
Profession .....  
e-mail .....  
Travaillez-vous à Blagnac ?..... OUI  NON

NOM et Prénom.....  
Date de naissance ...../...../.....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville .....  
Tél ..... Portable .....  
Profession .....  
e-mail .....  
Travaillez-vous à Blagnac ?..... OUI  NON

### CHIEN

Nom ..... Affixe : ..... Nom d'usage : .....  
Race : ..... N° LOF .....  
Sexe : Mâle  Femelle  Date de naissance : ...../...../.....  
N° Tatouage ou Puce : ..... Nom du vétérinaire : .....  
Date vaccins : Standard : ...../...../..... Toux du chenil : ...../...../..... Antirabique : ...../...../.....

**Le chien doit être à jour de ses vaccins. Les vaccins de la rage et de la Toux du chenil sont OBLIGATOIRES.**

### ASSURANCE

L'Amicale a souscrit une assurance «ASSOCIATION GLOBALE CLUB 2» avec CANI-ASSUR (Réf : 3C0001279/240).

Il est cependant nécessaire que chacun des membres de l'Association soit assuré par sa **RESPONSABILITE CIVILE PERSONNELLE** et pour sa **RESPONSABILITE CIVILE** en qualité de **PROPRIETAIRE DE CHIEN**.

Cas Particulier : Les propriétaires de chien de 1ère 2ème catégorie doivent être assurés selon la loi n° 99-5 du 6 janvier 1999.

L'attestation d'assurance doit préciser **OBLIGATOIREMENT** l'identification du chien avec numéro de tatouage ou le numéro de la puce.

**Cette assurance est OBLIGATOIRE pour accéder au terrain.**

Nom de la Compagnie de votre Assurance : .....

N° de police : ..... Date d'expiration : ...../...../.....

### ACTIVITES PROPOSEES (Cocher la ou les cases correspondantes de votre choix)

→ **EDUCATION**

→ **ECOLE DES CHIOTS**

→ **ACTIVITES SPORTIVES et AUTRES SOUMISES A ACCEPTATION DU RESPONSABLE DE LA DISCIPLINE**

**Agility**

**Chiens visiteurs**

**Obéissance**

**Ring**

**Frisbee**

**Canis marche/Canis Cross/Canis VTT/Canis Rando**

Ces renseignements sont exclusivement réservés à l'Amicale Blagnacaise du Chien D'utilité qui s'engage à en garder le caractère confidentiel.

## COTISATION (sur 11 mois - Mois d'Aout fermé)

<b>Adultes</b>	<b>Enfants</b> moins de 18 ans La présence des parents est <b>OBLIGATOIRE</b> lors des cours
<input type="checkbox"/> <u>Nouvel Adhérent</u>	<input type="checkbox"/> <u>Nouvel Adhérent</u>
Frais inscription : <b>90 €</b> + 9€ / mois pour les Blagnacais* <b>OU</b> + 11€ / mois pour les non Blagnacais*	Frais inscription : <b>90 €</b>
Nb de mois : ..... X 9 ou 11€ = ..... € <sup>(1)</sup>	Nb de mois : ..... X 5 € = ..... € <sup>(1)</sup>
<b>Total Tarif : 90 € + ..... <sup>(1)</sup> = ..... €</b>	<b>Total Tarif : 90 € + ..... <sup>(1)</sup> = ..... €</b>
<input type="checkbox"/> <u>Renouvellement (annuel)</u> :	
<input type="checkbox"/> <b>99 €</b> pour les Blagnacais* ; <input type="checkbox"/> <b>121 €</b> pour les non Blagnacais* ; <input type="checkbox"/> <b>55 €</b> pour les enfants*	
* entourez le montant correspondant	2ème chien inscrit + 5 €/mois (154 ou 176€)

Mode de règlement : Espèces  Chèque  Nom de la banque .....

Montant réglé : ..... € N° du chèque : ..... )

## DOCUMENTS A JOINDRE IMPERATIVEMENT

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> La photocopie du carnet de vaccination et certificat antirabique du chien         | <input type="checkbox"/> La photocopie du pedigree de votre chien s'il est LOF                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> L'attestation d'assurance habitation en cours de validité (Responsabilité civile) | <input type="checkbox"/> La photocopie de vos licences si vous en avez                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> La photocopie du certificat de tatouage ou puce                                   | <input type="checkbox"/> L'attestation parentale pour les moins de 18 ans                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Le règlement de votre cotisation  | <input type="checkbox"/> La photocopie de la déclaration en Mairie pour les chiens de catégories 1 et 2 |

## DOCUMENTS A PRENDRE CONNAISSANCE

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Fiche de présentation des disciplines               | <input checked="" type="checkbox"/> Planning des cours            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Les statuts et règlement intérieur de l'Association | <input checked="" type="checkbox"/> Calendrier des manifestations |

## GESTION DES DONNEES PERSONNELLES

Dans le cadre de la gestion des adhésions, les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les secrétaires de l'association. Les données collectées ne sont pas communiquées à l'extérieur de l'association et sont conservées pendant 5 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter les secrétaires de l'association ou tout membre du Comité de l'association.

**Je soussigné(e) ..... atteste avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur de l'Association mis à disposition au club et en accepter les dispositions sans réserve.**

- J'autorise l'ABCD à prendre des photos de moi-même et de mes chiens dans l'enceinte de l'amicale ou dans le cadre de manifestations organisées par elle ainsi qu'à les utiliser pour diffusion sur le site internet de l'association et la création de supports d'information (panneaux, plaquettes, calendriers...)
- Je certifie sur l'honneur, n'avoir jamais été condamné pour sévices et/ou mauvais traitement à animaux.

Fait à .....

Signature (Pour les mineurs : signature du représentant légal)

le ..... / ..... / .....