



## AMICALE CHABLAISIENNE D'EDUCATION CANINE

PHOTO

N° ADHERENT

### **A.C.E.C.**

Siège sociale : Office du Tourisme 35 rue du centre

Terrain : Route du Bas Chablais Douvaine

Téléphone : 06.36.68.23.88

Email : [info@acecdouvaine.net](mailto:info@acecdouvaine.net)

Site : <http://acecdouvaine.net>

### PROPRIETAIRE ET CONDUCTEUR

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse E-mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

N°. Portable : \_\_\_\_\_

Profession: \_\_\_\_\_

### CHIEN

Nom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

N°.Puce : \_\_\_\_\_

Race : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_

N° Tatouage : \_\_\_\_\_

### VACCINATIONS

Date dernière vaccination Rage: \_\_\_\_\_

Date dernière vaccination CHPPL : \_\_\_\_\_

(Maladie Carré, hépatite, leptospirose, parvovirose, parainfluenza)

Date dernière vaccination Toux chenil \_\_\_\_\_

Assurance RC : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

COTISATION ANNUELLE : Euros \_\_\_\_\_

Date d'entrée : \_\_\_\_\_

Espèces N°. Quittance \_\_\_\_\_

Chèque : N° \_\_\_\_\_

**J'ai pris connaissance du règlement interne et en accepte les termes**

**J'accepte d'être publié sur le site internet (photos)**

### RENOUVELLEMENT

Date	Montant	Espèces	N°. Quittance	Chèque : N°

Signature du comité

Signature du membre