

# BULLETIN D'ADHESION 2024 –

## ASSOCIATION CANIPERO

### Adhérent

Nom : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

Nom du parrain : .....

### Chien 1

Nom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : .....

Race : .....

Stérilisé : oui  / non

N° tatouage / puce : .....

### Chien 2

Nom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : .....

Race : .....

Stérilisé : oui  / non

N° tatouage / puce : .....

Montant de la cotisation pour l'année 2024 : **15 € par adhérent**

Moyen de paiement : Chèques, espèces, virement bancaire

**Merci de joindre à ce bulletin d'adhésion, le règlement de la cotisation ainsi que les pièces suivantes :**

- Attestation d'assurance responsabilité civile à jour au nom du ou des adhérent(s)
- Autorisation parentale pour les mineurs (**âge minimum 14 ans**)
- **Pour les chiens de catégorie 1 et 2** : copie du permis de détention
- La décharge de responsabilité remplie et signée

- J'autorise l'association CANIPERO à ajouter mon numéro de téléphone dans le groupe CANIPERO, sur l'application WhatsApp\*.

OUI  / NON



- J'autorise l'association CANIPERO à la diffusion et à la reproduction de mon image, selon les modalités indiquées dans l'article 9 du règlement intérieur.

OUI  / NON

- Je déclare ne pas avoir subi de condamnation pour sévices sur animaux. OUI / NON
- Je soussigné(e), ....., reconnais l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association dont un exemplaire m'a été fourni\*\*.

\* Cela vous permettra d'être informé des événements organisés, et de proposer votre aide en fonction de votre envie, de vos compétences et de votre disponibilité.

\*\* Les données du présent bulletin d'adhésion sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents. En aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers. Responsable du traitement : Frédéric REI, Président. Destinataire des données : Les membres du comité ont accès à la liste des adhérents. Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès du responsable du traitement. Conservation des données : les données sont conservées jusqu'à cinq ans après la fin de votre adhésion. En signant ce bulletin, j'accepte que mes données personnelles soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour le fichier adhérent de l'association CANIPERO.

Fait à ....., le .....

Signature



**Pour être au courant des différents événements,  
suis-nous sur les réseaux sociaux !**

## DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e)....., décharge par la présente lettre les organisateurs de toute responsabilité lors des diverses manifestations et activités canines organisées par l'association CANIPERO.

Ma famille, mes proches et moi-même, renonçons à faire valoir toute réclamation, de quelque nature que ce soit, mettant en cause l'association. Ceci concerne les cas d'accident, de blessure, de vol, de dégâts sur les personnes, sur les chiens et sur les biens personnels ou autres se produisant lors de mes participations aux différentes activités.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et d'y adhérer.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance « responsabilité civile » incluant mes chiens. Je me porte également garant(e) financièrement en cas de dégradation que je pourrais occasionner durant les manifestations.

Ce document reste valable pour toute la durée de mon adhésion à l'association CANIPERO.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité m'exclut de fait de l'association.

Fait à : ..... Le : .....

**Mention manuscrite « LU ET APPROUVE » obligatoire**

Signature :

## ADHESION - AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNE(E) :

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

Code postal ..... Ville.....

Téléphone .....

EN TANT QUE REPRESENTANT LEGAL DE :

Lien de parenté.....

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance...../...../.....

Lieu de naissance.....

L'AUTORISE A Être adhérent(e) de l'association CANIPERO.

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

Code postal ..... Ville.....

Téléphone .....

Fait le à

Signature :