



Fiche d'inscription

CHIEN

Nom : _____ Affixe : _____
Race : _____ Sexe : M - F
N° d'identification : _____
N° L.O.F. : _____ N° Licence : _____
Date de naissance : _____
Derniers vaccins : _____ Antirabique : _____

ADHERENT

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél. : _____

PROPRIETAIRE (si différent de l'adhérent)

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél. : _____

Date d'adhésion : _____