



Nom du chien :

Abonnement 12 cours

Propriétaire :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Localité : _____

Tél ou portable : _____

Adresse Mail : _____

Chien :

Puce N° : _____

Date de naissance : _____ Mâle ☐ Femelle ☐

Race : _____ Poids : _____ KG

Vétérinaire : _____

Date des vaccins : Combiné : _____ Rage : _____

Assurance RC du propriétaire : _____

Section à remplir par le club

Payé le :

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

Le propriétaire est responsable des éventuels dégâts occasionner par son chien

Montant à payer pour 12 cours, valable une année :

120.- Fr. (payable sur place dès inscription) NON REMBOURSABLE

Lieu et date :

Signature :