

BULLETIN D'ADHÉSION 2024/2025



Adhérent:

Nom : Prénom : Type Licence : Compétition Loisir
Date de naissance:...../...../..... Lieu de naissance:.....
Adresse:.....
Code Postal : Ville :
Tél : Email :

Profession :

Chien:

Nom(avec affixe éventuel):.....
Date de naissance :...../...../..... Race/Type:.....
Tatouage ou Identification:.....

Je reconnais avoir dûment pris connaissance des statuts de l'Association.

Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du club.

Fait à..... Le.....

Signature:

Documents à joindre à la première inscription:

1. Photocopie de la carte de tatouage ou d'identification.
2. Photocopie de la carte d'identité du maître.
3. Photocopie du carnet de vaccination à jour (CHPPI2) et toux du chenil, rage fortement conseillé (obligatoire en compétition)
4. Dans le cas de chiens de 2^{ème} catégorie; photocopies des documents nécessaires à la détention (permis, test comportemental, déclaration en mairie...)
5. **Ouvrir son compte FFSLC** : <https://courses.ffslc.fr/>
6. Attestation de questionnaire de santé en bas de page (<https://ffslc.fr/certificats-medicaux/>)

Pour un renouvellement :

7. Chèque ou virement d'un montant de 45€ pour la licence « compétition », 35 € pour la licence « Loisir » à l'ordre de Canipat'87 (18€ pour les enfants)

Je déclare avoir pris connaissance et autoriser les organisateurs de l'association **Canipat'87**, à faire paraître sur tous supports (journaux, plaquettes, site internet...) les photographies ou films sur lesquels je peux figurer.

8. Pour une adhésion de renouvellement, je m'engage à remplir et signer le questionnaire de santé :

<https://ffslc.fr/certificats-medicaux/>

9. Je déclare avoir lu et respecter le règlement intérieur

10. Je déclare avoir été informé de la possibilité de prendre une assurance corporelle optionnelle I.A Sport+ (www.fslc-canicross.net/wp-content/uploads/2020/12/FSLC-ASS-004-Indiv-MAIF-2021.pdf)

JE SOUSSIGNÉ(E) :

Date :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Atteste avoir répondu **NON** à **toutes** les questions du questionnaire de santé du sportif majeur.

Je sais qu'à travers cette attestation j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFSLC ni celle de (nom du club) :
ne pourront être recherchées.

Signature :