**ASSOCIATION D’AKIRA**

**EDUCATION CANINE, ACTIVITES PEDAGOGIQUES, PENSION CANINE**

**FICHE D’INSCRIPTION**

**Le maître**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse Mel :

Téléphone fixe : Télé : portable :

Profession :

**Le chien**

Nom : Race (ou Type) :

Male/ Femelle

N° d’identification

LOF oui/non N° de LOF :

N° de carnet de travail :

**Le conducteur (si différent du maître)**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse Mel :

Téléphone fixe : Télé : portable :

Profession :

**Je soussigné ………………………………….. déclare avoir lu et approuvé le règlement intérieur de l’Association d’Akira.**

**Fait à : …………….. Le : ………………………..**

**Signature du maître : Signature du conducteur (le cas échéant)**

**Pièces à fournir :**

Attestation d’assurance

Photocopie de l’identification du chien

Photocopie du carnet de vaccination

Si LOF, photocopie du certificat de naissance