



78, avenue Lemerle Vetter
94400 Vitry sur Seine
Tel : +33 (0) 7 83 83 23 27
Numéro SIRET : 793 708 819 00024
E-mail: contact@copainsdestruffes.com

BULLETIN D'ADHESION

Date :



MERCI DE REMPLIR EN MAJUSCULES

FAMILLE :	_____	?
ADRESSE :	_____	?

CP :	_____	VILLE : _____
TELEPHONE FIXE :	__ . __ . __ . __ . __	

Nom et N° téléphone personne à prévenir en cas d'urgence (obligatoire différent des vôtres)

NOM ET PRENOM DU 1 ^{ER} ADHERENT :	_____
DATE DE NAISSANCE :	__ / __ / _____
TELEPHONE MOBILE :	__ . __ . __ . __ . __
ADRESSE E-MAIL :	_____ @ _____
NOM ET PRENOM DU 2 ^{EME} ADHERENT :	_____
<i>(Même foyer)</i>	
DATE DE NAISSANCE :	__ / __ / _____
MINEUR :	<input type="checkbox"/>
TELEPHONE MOBILE :	__ . __ . __ . __ . __
ADRESSE E-MAIL :	_____ @ _____

Votre (vos) chien(s)

NOM / AFFIXE	Né(e) le	Race	Sexe	Stérilisé
_____	__ / __ / __	_____	M / F	O / N
_____	__ / __ / __	_____	M / F	O / N
_____	__ / __ / __	_____	M / F	O / N

Montant de l'adhésion cotisation

(Par chèque à l'ordre de « Copains des Truffes » ou virement IBAN : FR76 1027 8061 1400 0201 0600 112 / BIC : CMCIFR2A)

<input type="checkbox"/> Adhésion simple 1 chien 255€	<input type="checkbox"/> Adhésion couple 1 chien 270€	<input type="checkbox"/> Chien stérilisé -10€ Valable un seule fois par chien pour toute la durée de l'adhésion
<input type="checkbox"/> Adhésion Simple 2 chiens 290€	<input type="checkbox"/> Adhésion couple 2 chiens 305€	
<input type="checkbox"/> Adhésion Simple 3 chiens 325€	<input type="checkbox"/> Adhésion couple 3 chiens 340€	
Possibilité d'adhérer à plus de personnes (famille) ou plus de chiens :15€ par personne et 35€ par chien supplémentaire		
Ré adhésion : 12 mois d'ancienneté : -10% / 24 mois d'ancienneté : -20%		

Copains des Truffes – association loi 1901

déclarée à la préfecture du Val-de-Marne - identification R.N.A : W941005465

Siège Social : 78 av Lemerle Vetter – F-94400 Vitry sur Seine

PIECES À FOURNIR (pour chaque chien) : en rouge obligatoire, en noir facultatif, en bleu uniquement pour les chiens catégorisés.

A la première inscription du chien :

- Copie carte d'identification
- Pages 4-5 et 6-7 du passeport européen (identification chien et propriétaire)
- Copie pedigree ou certificat de naissance (pour les chiens LOF *Livre des Origines Français*)
- Copie permis de détention (pour les chiens de 2^{ème} catégorie)

Chaque année :

- Copie vaccination antirabique en cours de validité
- Copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile, motionnant chacune des personnes inscrite.
- Copie autres vaccinations en cours de validité (non obligatoires mais très conseillées, y compris la toux du chenil)
- Pour les chiens catégorisés, l'attestation d'assurance spécifique.

Merci de cocher les cases pour assurer que vous avez lu les informations et de signer au bas de la page

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné (Nom, Prénom) : _____,
Résidant _____

Représentant Légal de l'enfant mineur (Nom, Prénom) : _____

- L'autorise à adhérer au Club Canin « Copains des Truffes », sous mon entière responsabilité. Je m'engage à ce qu'il soit accompagné par un référent, dûment habilité par un représentant légal, lors de toutes ses activités avec le Club.
- Déclare être le parent ou le représentant légal du mineur ci-dessus et avoir l'autorité légale de signer l'autorisation au droit à l'image en son nom.

J'ai pris connaissance du Règlement Intérieur  et des Statuts du Club. **Mon adhésion devra être validée lors de la prochaine réunion du Comité Directeur. Elle ne pourra l'être que si mon dossier est complet.**

J'ai noté que je suis responsable des accidents pouvant être causés par moi-même ou mon chien, dans l'enceinte du Club ou les activités extérieures. **Je m'engage à fournir tout au long de mon adhésion une attestation d'assurance responsabilité civile à jour, au nom de chacun des membres de la famille inscrits.**

Droit à l'image

Je soussigné (Nom, Prénom) : _____

J'autorise

je n'autorise pas

Je soussigné (Nom, Prénom) : _____

J'autorise

je n'autorise pas

Cocher la bonne case

L'association « Copains des truffes » à me photographier et à me filmer, ainsi que mon animal, dans le cadre des activités de l'association.

L'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'association « Copains des truffes » qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

RGPD

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'association Copains des Truffes pour la gestion du club. La base légale du traitement est l'exécution d'un contrat.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : le Comité et l'informaticien responsable du CRM utilisé. Les données sont conservées sur une période de 1 an, tacite reconduction, tandis que les documents récoltés sont supprimés lorsque l'adhérent ne l'est plus.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Cependant, suivant les informations que vous demanderiez de supprimer, il ne nous sera plus possible de gérer votre adhésion et vous pourrez donc être résilié de l'association Copains des Truffes.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le président ou le secrétaire de l'association aux adresses suivantes : president@copainsdestruffes.com ou secetaire@copainsdestruffes.com

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Fait à : _____, le : / /

Signature adhérent N° 1 :
Et/ou représentant légal pour mineur

Signature adhérent N° 2 :