CENTRALE CANINE

COMMISSION NATIONALE EDUCATION ET ACTIVITÉS CYNOPHILES

EN 22.05 a-V4

# COMMISSION NATIONALE ÉDUCATION ET ACTIVITÉS CYNOPHILES

## LICENCE CONDUCTEUR POUR L'ANNÉE **2027**

La licence est valable du 1er janvier au 31 décembre.
Pour faciliter les démarches, il est admis cependant que les licences puissent être souscrites à compter du 1er octobre de l'année précédente.
**Ce formulaire doit être rempli en lettres capitales sur ordinateur et adressé à votre club d'utilisation**
Les champs précédés d'un * sont **obligatoires**

**Cochez la case correspondant à votre demande (en cas de renouvellement indiquez votre n° de licence)**

* DEMANDE DE LICENCE ☐ RENOUVELLEMENT ☐ AJOUT CHIEN ☐ LICENCE N° :

* CIVILITÉ M. ☐ Mme ☐ * NOM : ..... * PRÉNOM : .....

ADRESSE NUMÉRO : ..... VOIRIE : .....

VOIRIE (SUITE) : ..... LIEU-DIT : .....

* CODE POSTAL : ..... * VILLE : .....

PAYS ..... TÉLÉPHONE : ..... MOBILE : .....

COURRIEL : .....

* DATE DE NAISSANCE : ..... * CLUB D'UTILISATION : .....

**Classes**

☐ STANDARD ☐ HANDI ☐ H1 ☐ H2 ☐ H3 ☐ H4 ☐ H5 ☐ H6 ☐ H7

**Activités**

☐ AGILITY ☐ ATTELAGE ☐ FLYBALL ☐ DOG DANCING ☐ HOOPER
☐ CANICROSS ☐ CHIEN VISITEUR ☐ FRISBEE ☐ EDUCATION CANINE ☐ INTERVENANT

**Identifiez vos chiens (1 au minimum) (en cas d'espace insuffisant, veuillez joindre votre liste sur papier libre)**

CHIEN N°1 NOM DU CHIEN .....
RACE ..... IDENTIFIANT .....
NÉ LE ..... SEXE ☐ TAILLE ..... CM

CHIEN N°2 NOM DU CHIEN .....
RACE ..... IDENTIFIANT .....
NÉ LE ..... SEXE ☐ TAILLE ..... CM

CHIEN N°3 NOM DU CHIEN .....
RACE ..... IDENTIFIANT .....
NÉ LE ..... SEXE ☐ TAILLE ..... CM

* ☐ Je déclare ne pas avoir subi de condamnation pour sévices sur animaux

* ☐ J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portées ci-dessus et déclare avoir pris connaissance et adhérer sans réserve au code de bonne conduite des disciplines gérées par la C.N.E.A.C., notamment les Droits et Devoirs du licencié (activites-canines.com)

* ☐ Je reconnais avoir pris connaissance des garanties du contrat d'assurance lié à la licence et j'accepte que les informations recueillies sur ce formulaire soient exploitées dans le cadre de la gestion des licences

* Date de la demande : * Signature :

**Cadre réservé au club**

Date : _____ _____ _____ Par : M. Mme Nom : _____ Prénom : _____ Signature :

**TARIF POUR L'ANNÉE 2027 :**

| | |
|---|---|
| **Demande / Renouvellement (par chien) : 25€ / Réduit : 12 €** | |
| **Ajouter 1 chien en cours d'année : 25 € / Réduit : 12 €** | |



afaq ISO 9001 Qualité AFNOR CERTIFICATION