

CENTRE D'EDUCATION CANINE



AZILLE

BULLETIN D'INSCRIPTION

LE MAITRE

Nom :

Prénom

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

LE CHIEN

Nom :

Race :

Date de naissance :

N° tatouage ou puce :

Date de la vaccination antirabique :

(Joindre photocopie)

Comment avez-vous connu notre club ?

Fait à Azille, le

Signature