Version: 02/07/25



🖐 Renseignements adhérent :

DEMANDE INDIVIDUELLE D'ADHESION 2025/26

ADHESION (valable du 01/06/2025 au 31/08/2026)

L'adhésion au club inclus la licence obligatoire à la Fédération Française des Sports et Loisirs Canins

Les chiens doivent être à jour de leur vaccination* conformément aux directive fédérales (*Rage - Toux du chenil - Parvovirus et Maladie de Carré - Leptospirose)

Site internet: www.dogingjura-canicross.com / rubrique membres: remises, boutique, compte-rendus de réunion, contact adhérents...

INSCRIPTION ENFANT

La licence enfant permet de pratiquer le canicross en club et en compétitions enfants.

Pour les compétitions, il est obligatoire de renseigner les vaccins*

de votre chien sur votre page personnelle FFSLC.

Date naissance : Lieu naissance :		Profession : Ville :			
E-mail: Tél.: * Documents à fournir:		Autorité parentale : je soussigné avoir l'autorité parentale sur l'enfant inscrit sur cette fiche et l'autorise à s'inscrire et à pratiquer les activités du club.	nom, prénom Signature de l'adulte		
Copie de la Carte Nationale d'Identité (si l Copie de carnet de santé du chien avec p Attestation questionnaire santé du miner	page d'identification et v	vaccins à jour : CHPPi - Leptospirose - Rage - Toux (lu Chenil		
Droit à l'image: J'autorise l'association à utiliser mon in mon animal prises à l'occasion des acti Contrat d'Engagement Républicain: à respecter le Contrat d'Engagement Re Tarifs adhésion et licence 202	vités de l'association. Conformément à la Lo épublicain mentionné	Statuts et réglement intérieur : Je déclare sur l'honneur avoir pris connais règlement intérieur de Dog'ing Jura et y s oi, j'atteste sur l'honneur et m'engage en tant que à l'article L 121-4 du Code du Sport.	ouscrire intégralement		
25 € (*Cotisation annuelle club : 10 € - Fédération	Date, signatu	ire :			









PÔLE ADMINISTRATION
ADH-02.C03 MAJ 06/23

ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

À JOINDRE À VOTRE DEMANDE DE LICENCE FFSLC

JE SOUSSIGNÉ :					Date :		
Nom:		Prénom :					
Parent ou représentant légal* de l'enfant mineur :							
Nom:		Prénom :					
Date de naissance :							
Atteste que mon enfant a répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé du sportif mineur réf. ADH-02.B01.							
	Signature :						



158

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque Guichet N° compte Clé Devise 10278 08710 00021701201 58 EUR

IBAN (International Bank Account Number)

1000

0217

0120

Domiciliation

CCM LONS LE SAUNIER ROUGET DE LI

BIC (Bank Identifier Code)

CMCIFR2A

Identifiant international de compte bancaire

1027

39000 LONS LE SAUNIER

Domiciliation

CCM LONS LE SAUNIER ROUGET DE LI 11 BOULEVARD GAMBETTA

8087

3 03 85 90 57 93

retards d'exécution.

FR76

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des

Titulaire du compte (Account Owner)
DOG'ING JURA
CHEZ MME BOILLOT NATHALIE
320 CHEMIN DE PYMONT
39000 LONS LE SAUNIER

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVE