



## BULLETIN D'INSCRIPTION

### L'ÉVEIL DES SENS



Nom du chien: .....

Race: ..... Âge: .....

N° d'identification : .....

Sexe: Mâle castré  non  oui (à quel âge?) .....  
Femelle stérilisée  non  oui (à quel âge?) .....

Votre chien a-t-il des contacts libres avec des congénères?

Quotidiennement  Régulièrement (précisez la fréquence)

Comment se comporte t'il avec ses congénères familiers?

Comment se comporte t'il lors de nouvelles rencontres canines ?

Votre chien a-t-il déjà mordu un autre chien?  Oui  Non

Votre chien est plutôt ?

Calme  Sûr de lui  Joueur  Envahissant  Timide

Autres: .....

M.  Mme  Société

Nom: ..... Prénom: .....

Adresse: .....

Code Postal: ..... Ville: .....

Tél: ..... Portable: .....

Email: .....

**Durée : 1 h**

**Prix : 20 euros à régler sur place soit par chèque à l'ordre d'Édu'Cat Pat soit en espèce.**

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### L'ÉVEIL DES SENS



- Édu'Cat Pat ne pourra en aucun cas être tenu pour responsable des dommages éventuels causés par le chien soit sur un congénère soit sur un participant.
- Seule la responsabilité civile du propriétaire ou détenteur du chien ou du stagiaire sans chien sera mise en cause.
- Les frais vétérinaires éventuels sont entièrement à la charge du propriétaire du chien. Les propriétaires sont responsables des dégâts ou blessures occasionnés par leur chien. Ils acceptent les risques liés aux interactions des chiens entre eux.
- **Chaque propriétaire doit avoir une assurance responsabilité civile.**
- **Les vaccinations doivent être à jour.** Les chiens ayant une maladie contagieuse et les femelles en chaleur ne sont pas acceptés. Fournir une copie du carnet de vaccination à jour.

Date:

Signature: « Bon pour accord »