



**DEMANDE D'ENGAGEMENT C.S.A.U.**  
**(Certificat de Sociabilisation et d'Aptitude à l'Utilisation)**  
**Le samedi 29 Juin 2024**

Nom du chien : \_\_\_\_\_ Sexe : Mâle  Femelle

Race : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

N° d'identification « I-CAD » (N° de tatouage ou N° de puce) : \_\_\_\_\_

Nom et prénom **du propriétaire** : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° de tél (portable) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Club d'appartenance : \_\_\_\_\_ Région : \_\_\_\_\_

**Uniquement pour les chiens inscrits au LOF (Livre des Origines Française) :**

Affixe : \_\_\_\_\_ N° de LOF : \_\_\_\_\_ (5 chiffres)

Nom du père : \_\_\_\_\_ Nom de la mère : \_\_\_\_\_

Nom du producteur : \_\_\_\_\_

**A joindre Impérativement :**

Le règlement de l'engagement de 16 € à l'ordre de : CCSMV (Club Canin Sous le Massif Vercusien).

Pour tous les chiens : La photocopie de la carte d'identification « I-CAD » (correspondant au N° de tatouage ou puce)

Uniquement pour les chiens inscrits au LOF : La photocopie COMPLETE (photocopie sans rajout au stylo) du certificat de naissance ou pédigrée.

Uniquement pour les chiens de 2ème catégorie : La photocopie du certificat de vaccination antirabique.

Uniquement pour les mineurs : Nous demander l'autorisation parentale qui sera à remplir et signer.

**Adresser le tout à :**

Mr Philippe CADELARD – 13 Rue du VIVIER – 38360 SASSENAGE (Ou dépôt du dossier au club)

Je déclare sincères et véritables les renseignements ci-dessus. J'exonère spécialement et entièrement le club organisateur de toutes responsabilités du fait d'accidents (blessures, morsures, vols, maladies et dommages divers) survenus à mon chien ou causé par lui ou à moi-même de mon propre fait.

Date et signature du propriétaire :