

La licence est valable du 1^{er} janvier au 31 décembre.

Pour faciliter les démarches, il est admis cependant que les licences puissent être souscrites à compter du 1^{er} octobre de l'année précédente.

Le formulaire doit être rempli en lettres capitales et adressé à :
Mme Jacqueline GIRAUD 1095 Bd Raphaël 13730 SAINT VICTORET

Les champs précédés d'un * sont **obligatoires**

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

* DEMANDE DE LICENCE RENOUELEMENT DUPLICATA LICENCE N° :

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

ADRESSE NUMÉRO : _____ VOIRIE : _____

VOIRIE (SUITE) : _____ LIEU-DIT : _____

* CODE POSTAL : _____ * VILLE : _____

PAYS _____ TÉLÉPHONE : _____ MOBILE : _____

COURRIEL : _____

CACCBT¹ le / / Moniteur : _____

Dispense de C.A.C.C.B.T. • Agriculteur éleveur : Ovin Bovin à titre principal¹

• Ouvrier ou Technicien agricole¹ :

• Autre¹ : _____

¹ Joindre le document spécifique demandé par la Commission

La souscription vous donnera accès aux concours de l'ensemble des disciplines,
toutefois, pour un meilleur suivi des licences, merci de nous indiquer la (les) discipline (s) que vous souhaitez pratiquer

Cochez la (ou les) case (s) de la (des) discipline (s) pratiquée (s) (1 au minimum) même pour un renouvellement

TROUPEAUX OVINS

TROUPEAUX BOVINS

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

Nom du chien	Race	Identification/FAPAC	Né le	Sexe
.....
.....
.....

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

* J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus, déclare avoir pris connaissance et adhérer sans réserve à la charte du licencié

* Date de la demande : _____

* Signature : _____

Cadre réservé à la Commission

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

Signature :

TARIF POUR L'ANNÉE 2016 :

Demande / Renouvellement : 10 € par chien

Duplicata : 15 € par carte