

FICHE CLIENT

Madame Monsieur

NOM :

Prénom :

Adresse :

N°-rue :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Portable :

E-mail :

Assureur responsabilité civile :

N° de police :

CHIEN

Sexe : M F

Date de naissance : / /

NOM :

N° de puce :

Race ou type :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage sans réserve à le respecter. En cas de non-respect du règlement, de fausses déclarations ou de dégâts et accidents provoqués par moi-même ou mon chien au sein cette structure, la responsabilité de Gab-Education ne pourra être engagée.

Je reconnais que Gab-Education se réserve le droit d'exclure définitivement des cours et sans remboursement toute personne qui manquerait de respect envers qui que ce soit (chien, client, personnel).

J'autorise Gab-Education à prendre des photos ou vidéos de moi-même, de mon (mes) chien(s) et de mes enfants mineurs lors des activités et à les utiliser, diffuser, reproduire et communiquer au public sous toute forme et sur tout type de support ou publication.

Fait à :

Le : / /

Signature du client précédée de la mention « Lu et Approuvé » :

GAB-EDUCATION,

Dairain Jean-Gabriel 600 chemin de la Taillaz 74370 Charvonnex

contact@gab-education-canine.com www.gab-education-canine.com

SIRET 98345250900018