

COMMISSION D'UTILISATION NATIONALE CHIENS DE BERGER ET DE GARDE

LICENCE HOMME ASSISTANT POUR L'ANNÉE 2027

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.

Au 1^{er} juillet de l'année en cours, une première demande de licence ou une demande de renouvellement de licence pour l'année en cours pourra être faite avec l'option « 2^{ème} semestre »

Ce formulaire doit être rempli en lettres capitales et adressé à votre club d'utilisation

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

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

* DEMANDE DE LICENCE ☐ RENOUELEMENT ☐ LICENCE N° :

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

ADRESSE NUMÉRO : VOIRIE :

VOIRIE (SUITE) : LIEU-DIT :

* CODE POSTAL : * VILLE :

PAYS TÉLÉPHONE : MOBILE :

COURRIEL :

* DATE DE NAISSANCE : * CLUB D'UTILISATION :

Catégorie

☐ ENTRAÎNEMENT ☐ SÉLECTIONNÉ ☐ 2^{ème} SEMESTRE

Disciplines (pour H.A. Sélectionné uniquement) Cocher au minimum une discipline et un niveau

RING				MONDIORING				CAMPAGNE				I.G.P.			
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
NIVEAU	I	II	III	NIVEAU	I	II	III	NIVEAU	I	II	III	NIVEAU	I	II	III

Date de départ de la sélection en cours (Si la date de départ de la sélection n'est pas indiquée et si au moins un niveau n'est pas renseigné, la discipline (même cochée) n'apparaîtra pas sur la licence)

JJ	MM	AA	JJ	MM	AA	JJ	MM	AA	JJ	MM	AA
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

- * ☐ Je déclare ne pas avoir subi de condamnation pour sévices sur animaux
- * ☐ J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et déclare avoir pris connaissance et adhérer sans réserve au code de bonne conduite des disciplines gérées par la CUNCBG, notamment les Droits et Devoirs du licencié (www.cun-cbg.com)
- * Je certifie avoir remis au Président du club un certificat médical récent (3 mois maxi) autorisant la pratique des sports violents
- * Je reconnais avoir pris connaissance des garanties du contrat d'assurance lié à la licence et j'accepte que les informations recueillies sur ce formulaire soient exploitées dans le cadre de la gestion des licences
- * Date de la demande :
- * Signature :

Cadre réservé au club

Date : Par : M. Mme Nom : Prénom :

Signature :

TARIF POUR L'ANNÉE 2027:

Demande / Renouvellement : 60 € 2^{ème} semestre : 43 € Modification : 15 €