

# ACADEMY DES CHIENS

## INSCRIPTION

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse

:Tel :

: Email :

*Je décharge la société ACADEMY DES CHIENS de toutes responsabilités et de tous problèmes : Morsures, maladies ou autres accidents pendant la période et la durée du stage. La présente inscription tient lieu de contrat de stage. Toute formation commencée devra être Intégralement payée. Les arrhes versées à la présente inscription ne seront en aucun cas Remboursées et resteront acquises à l'ACADEMY DES CHIENS.*

## REGLEMENT

Montant du chèque :

N° du chèque :

Organisme Payeur :

Dates du stage :

Email :

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé