



Formulaire d'inscription officiel du C.C.C.

CLUB CANIN DE L'ESTRIE

Poster: Diana Edwards Show Services
1562, Route 203, Howick, QC J0S 1G0

Conformation

- () Samedi 15 avril # 1
() Samedi 15 avril # 2
() Dimanche 16 avril # 3
() Dimanche 16 avril # 4

Obéissance

- () Sam. 15 avril AM Essai #109
() Sam. 15 avril PM Essai #110
() Dim. 16 avril AM Essai #111
() Dim. 16 avril PM Essai #112

Total : \$ Droit d'inscription : \$ Inscription à la liste : \$ Catalogue : \$

Race

Variété

Sexe

Inscrivez dans les classes suivantes :

- | | | | |
|--|---|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chiot Junior | <input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant | <input type="checkbox"/> Pre-novice | <input type="checkbox"/> Ouvert B |
| <input type="checkbox"/> Chiot Senior | <input type="checkbox"/> Ouverte | <input type="checkbox"/> Novice A | <input type="checkbox"/> Utilité A |
| <input type="checkbox"/> 12-18 mois | <input type="checkbox"/> Spéciaux seulement | <input type="checkbox"/> Novice B | <input type="checkbox"/> Utilité B |
| <input type="checkbox"/> Élevé au Canada | <input type="checkbox"/> Exposition seulement | <input type="checkbox"/> Novice C | |
| | | <input type="checkbox"/> Nov. Inter | Sauts : ____ |
| | | <input type="checkbox"/> Ouvert A | |

Nom enregistré du chien

Cochez un seul – Inscrivez le numéro ici

Date de naissance

S'agit-il d'un chiot ?

- | | | | |
|---|---------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> No d'enr. du CCC | J ____ M ____ A ____ | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> No ERN du CCC | | | |
| <input type="checkbox"/> No de certification (divers) | | Lieu de naissance | |
| <input type="checkbox"/> Inscrit à la liste (listed) | <input type="checkbox"/> Canada | <input type="checkbox"/> Autre pays | |

Éleveur (s)

Père de la portée

Mère de la portée

Propriétaire(s) enregistré(s)

Adresse du(des) propriétaire(s)

Ville

Prov.

Code postal

Agent du(des) propriétaire(s)

Adresse de l'agent

Ville

Prov.

Code postal

S.V.P. expédier

Les pièces d'identité

- Prop. Agent SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE OU DE L'AGENT No tél. _____

Adresse courriel : _____

Je certifie être le propriétaire enregistré de ce chien ou l'agent autorisé par le propriétaire dont le nom paraît plus haut et j'accepte pleine responsabilité pour toutes les déclarations apparaissant sur le présent formulaire. Si cette inscription est acceptée, je promets de me conformer aux règlements du Club Canin Canadien et à tout autre règlement paraissant sur le programme préliminaire.

Inscriptions par fax –VISA / Mastercard / Amex – (450) 825-0894

No carte : _____ Date d'expiration : _____

Nom du détenteur de la carte : _____ # Sec _____