



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL

## (Concours sur le terrain pour épagneuls de chasse)

Nom du club : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS - ÉVÉNEMENT

DROITS : Droits d'inscription \$ Droits pour chien en attente d'enregistrement \$ Droits pour non-membre \$ Montant inclus \$

### ÉPREUVES

DATE	DATE	DATE	DATE
<input type="checkbox"/> Chiots	<input type="checkbox"/> Chiots	<input type="checkbox"/> Chiots	<input type="checkbox"/> Chiots
<input type="checkbox"/> Limitée	<input type="checkbox"/> Limitée	<input type="checkbox"/> Limitée	<input type="checkbox"/> Limitée
<input type="checkbox"/> Ouverte tout âge	<input type="checkbox"/> Ouverte tout âge	<input type="checkbox"/> Ouverte tout âge	<input type="checkbox"/> Ouverte tout âge
<input type="checkbox"/> Chiens de chasse	<input type="checkbox"/> Chiens de chasse	<input type="checkbox"/> Chiens de chasse	<input type="checkbox"/> Chiens de chasse
<input type="checkbox"/> Amateur tout âge	<input type="checkbox"/> Amateur tout âge	<input type="checkbox"/> Amateur tout âge	<input type="checkbox"/> Amateur tout âge
<input type="checkbox"/> Épreuve à l'eau	<input type="checkbox"/> Épreuve à l'eau	<input type="checkbox"/> Épreuve à l'eau	<input type="checkbox"/> Épreuve à l'eau

### RENSEIGNEMENTS - CHIEN

Nom enregistré du chien : \_\_\_\_\_ Nom familial : \_\_\_\_\_

Race : \_\_\_\_\_ Mâle  Femelle

<input type="checkbox"/> Numéro d'enregistrement du CCC	<input type="checkbox"/> Numéro de certification race diverse du CCC	Inscrire le numéro _____
<input type="checkbox"/> Numéro d'inscription à l'événement du CCC (ERN)	<input type="checkbox"/> Chien listé	

Date de naissance : jj mm aa Lieu de naissance :  Canada  Ailleurs

Éleveur : \_\_\_\_\_

Père : \_\_\_\_\_ Mère : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS - PROPRIÉTAIRE(S) et/ou AGENT

Propriétaire(s) enregistré(s) : \_\_\_\_\_ Numéro d'adhésion : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Numéro d'adhésion : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Numéro d'adhésion : \_\_\_\_\_

Manieur : \_\_\_\_\_

Adresse du propriétaire : \_\_\_\_\_

Nom de l'agent (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Adresse de l'agent : \_\_\_\_\_  
 Adresse municipale Ville Province Code postal

J'ATTESTE que je suis le propriétaire enregistré du chien ou l'agent autorisé du (des) propriétaire(s) dont le (les) noms sont inscrits ci-dessus et que je suis responsable des déclarations inscrites sur le présent formulaire d'inscription. Sur acceptation de la présente inscription, je consens à être lié par les règlements du Club Canin Canadien et les exigences stipulées dans le programme officiel.

Signature du propriétaire ou de l'agent ( ) Numéro de téléphone Adresse électronique



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL

## (Concours sur le terrain pour épagneuls de chasse)

Nom du club : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS - ÉVÉNEMENT

DROITS : Droits d'inscription \$ Droits pour chien en attente d'enregistrement \$ Droits pour non-membre \$ Montant inclus \$

### ÉPREUVES

DATE	DATE	DATE	DATE
<input type="checkbox"/> Chiots	<input type="checkbox"/> Chiots	<input type="checkbox"/> Chiots	<input type="checkbox"/> Chiots
<input type="checkbox"/> Limitée	<input type="checkbox"/> Limitée	<input type="checkbox"/> Limitée	<input type="checkbox"/> Limitée
<input type="checkbox"/> Ouverte tout âge	<input type="checkbox"/> Ouverte tout âge	<input type="checkbox"/> Ouverte tout âge	<input type="checkbox"/> Ouverte tout âge
<input type="checkbox"/> Chiens de chasse	<input type="checkbox"/> Chiens de chasse	<input type="checkbox"/> Chiens de chasse	<input type="checkbox"/> Chiens de chasse
<input type="checkbox"/> Amateur tout âge	<input type="checkbox"/> Amateur tout âge	<input type="checkbox"/> Amateur tout âge	<input type="checkbox"/> Amateur tout âge
<input type="checkbox"/> Épreuve à l'eau	<input type="checkbox"/> Épreuve à l'eau	<input type="checkbox"/> Épreuve à l'eau	<input type="checkbox"/> Épreuve à l'eau

### RENSEIGNEMENTS - CHIEN

Nom enregistré du chien : \_\_\_\_\_ Nom familial : \_\_\_\_\_

Race : \_\_\_\_\_ Mâle  Femelle

<input type="checkbox"/> Numéro d'enregistrement du CCC	<input type="checkbox"/> Numéro de certification race diverse du CCC	Inscrire le numéro _____
<input type="checkbox"/> Numéro d'inscription à l'événement du CCC (ERN)	<input type="checkbox"/> Chien listé	

Date de naissance : jj mm aa Lieu de naissance :  Canada  Ailleurs

Éleveur : \_\_\_\_\_

Père : \_\_\_\_\_ Mère : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS - PROPRIÉTAIRE(S) et/ou AGENT

Propriétaire(s) enregistré(s) : \_\_\_\_\_ Numéro d'adhésion : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Numéro d'adhésion : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Numéro d'adhésion : \_\_\_\_\_

Manieur : \_\_\_\_\_

Adresse du propriétaire : \_\_\_\_\_

Nom de l'agent (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Adresse de l'agent : \_\_\_\_\_  
 Adresse municipale Ville Province Code postal

J'ATTESTE que je suis le propriétaire enregistré du chien ou l'agent autorisé du (des) propriétaire(s) dont le (les) noms sont inscrits ci-dessus et que je suis responsable des déclarations inscrites sur le présent formulaire d'inscription. Sur acceptation de la présente inscription, je consens à être lié par les règlements du Club Canin Canadien et les exigences stipulées dans le programme officiel.

Signature du propriétaire ou de l'agent ( ) Numéro de téléphone Adresse électronique