



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL

## (Épreuve pour chiens de trait)

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

### RENSEIGNEMENTS - ÉVÈNEMENT

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

### NIVEAU :

| DATE : (1 <sup>re</sup> épreuve)  | DATE : (2 <sup>e</sup> épreuve)   | DATE : (3 <sup>e</sup> épreuve)   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Chien de trait<br><input type="checkbox"/> Chien de trait par excellence<br><input type="checkbox"/> Chien de trait - Paire<br><input type="checkbox"/> Chien de trait par excellence - Paire<br>Est-ce pour la requalification? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> Chien de trait<br><input type="checkbox"/> Chien de trait par excellence<br><input type="checkbox"/> Chien de trait - Paire<br><input type="checkbox"/> Chien de trait par excellence - Paire<br>Est-ce pour la requalification? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> Chien de trait<br><input type="checkbox"/> Chien de trait par excellence<br><input type="checkbox"/> Chien de trait - Paire<br><input type="checkbox"/> Chien de trait par excellence - Paire<br>Est-ce pour la requalification? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |

### RENSEIGNEMENTS - CHIEN

Nom enregistré du chien : \_\_\_\_\_

Race : \_\_\_\_\_ Nom familial : \_\_\_\_\_ Mâle  Femelle

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

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 : \_\_\_\_\_

Conducteur : \_\_\_\_\_

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

## (Épreuve pour chiens de trait)

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

### RENSEIGNEMENTS - ÉVÈNEMENT

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

### NIVEAU :

| DATE : (1 <sup>re</sup> épreuve)  | DATE : (2 <sup>e</sup> épreuve)   | DATE : (3 <sup>e</sup> épreuve)   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Chien de trait<br><input type="checkbox"/> Chien de trait par excellence<br><input type="checkbox"/> Chien de trait - Paire<br><input type="checkbox"/> Chien de trait par excellence - Paire<br>Est-ce pour la requalification? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> Chien de trait<br><input type="checkbox"/> Chien de trait par excellence<br><input type="checkbox"/> Chien de trait - Paire<br><input type="checkbox"/> Chien de trait par excellence - Paire<br>Est-ce pour la requalification? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> Chien de trait<br><input type="checkbox"/> Chien de trait par excellence<br><input type="checkbox"/> Chien de trait - Paire<br><input type="checkbox"/> Chien de trait par excellence - Paire<br>Est-ce pour la requalification? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |

### RENSEIGNEMENTS - CHIEN

Nom enregistré du chien : \_\_\_\_\_

Race : \_\_\_\_\_ Nom familial : \_\_\_\_\_ Mâle  Femelle

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

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 : \_\_\_\_\_

Conducteur : \_\_\_\_\_

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