



# CLUB CANIN CANADIEN

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL

### (Épreuve de chasse pour chiens d'arrêt)

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

#### RENSEIGNEMENTS - ÉVÈNEMENT

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

#### ÉPREUVES :

DATE : (1 <sup>ère</sup> épreuve)	DATE : (2 <sup>e</sup> épreuve)	DATE : (3 <sup>e</sup> épreuve)	DATE : (4 <sup>e</sup> épreuve)
<input type="checkbox"/> Chien de chasse junior (FDJ)			
<input type="checkbox"/> Chien de chasse (FD)			
<input type="checkbox"/> Chien de chasse avancé (FDA)			
<input type="checkbox"/> Chien de chasse par excellence (FDX)	<input type="checkbox"/> Chien de chasse par excellence (FDX)	<input type="checkbox"/> Chien de chasse par excellence (FDX)	<input type="checkbox"/> Chien de chasse par excellence (FDX)

#### RENSEIGNEMENTS - ÉVÈNEMENT

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 (MCN)	Inscrire le numéro _____
<input type="checkbox"/> Numéro d'inscription à l'évènement (ERN) du CCC	<input type="checkbox"/> Numéro de compétition temporaire (TCN)	
<input type="checkbox"/> Numéro de participation à l'évènement (PEN) du CCC	<input type="checkbox"/> Numéro de compagnon canin (CCN)	

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 : \_\_\_\_\_

Adresse du propriétaire : \_\_\_\_\_  
 Manieur ou agent (le cas échéant) : \_\_\_\_\_  
 Adresse du manieur ou 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



# CLUB CANIN CANADIEN

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL

### (Épreuve de chasse pour chiens d'arrêt)

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

#### RENSEIGNEMENTS - ÉVÈNEMENT

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

#### ÉPREUVES :

DATE : (1 <sup>ère</sup> épreuve)	DATE : (2 <sup>e</sup> épreuve)	DATE : (3 <sup>e</sup> épreuve)	DATE : (4 <sup>e</sup> épreuve)
<input type="checkbox"/> Chien de chasse junior (FDJ)			
<input type="checkbox"/> Chien de chasse (FD)			
<input type="checkbox"/> Chien de chasse avancé (FDA)			
<input type="checkbox"/> Chien de chasse par excellence (FDX)	<input type="checkbox"/> Chien de chasse par excellence (FDX)	<input type="checkbox"/> Chien de chasse par excellence (FDX)	<input type="checkbox"/> Chien de chasse par excellence (FDX)

#### RENSEIGNEMENTS - ÉVÈNEMENT

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 (MCN)	Inscrire le numéro _____
<input type="checkbox"/> Numéro d'inscription à l'évènement (ERN) du CCC	<input type="checkbox"/> Numéro de compétition temporaire (TCN)	
<input type="checkbox"/> Numéro de participation à l'évènement (PEN) du CCC	<input type="checkbox"/> Numéro de compagnon canin (CCN)	

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 : \_\_\_\_\_

Adresse du propriétaire : \_\_\_\_\_  
 Manieur ou agent (le cas échéant) : \_\_\_\_\_  
 Adresse du manieur ou 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