



FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL

(Épreuve de chasse pour chiens d'arrêt)

Nom du club : _____

RENSEIGNEMENTS - ÉVÉNEMENT

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

ÉPREUVES :

DATE : (1^{ère} épreuve) _____ DATE : (2^e épreuve) _____ DATE : (3^e épreuve) _____ DATE : (4^e épreuve) _____

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Chien de chasse junior (FDJ) | <input type="checkbox"/> Chien de chasse junior (FDJ) | <input type="checkbox"/> Chien de chasse junior (FDJ) | <input type="checkbox"/> Chien de chasse junior (FDJ) |
| <input type="checkbox"/> Chien de chasse (FD) | <input type="checkbox"/> Chien de chasse (FD) | <input type="checkbox"/> Chien de chasse (FD) | <input type="checkbox"/> Chien de chasse (FD) |
| <input type="checkbox"/> Chien de chasse avancé (FDA) | <input type="checkbox"/> Chien de chasse avancé (FDA) | <input type="checkbox"/> Chien de chasse avancé (FDA) | <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 - ÉVÉNEMENT

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 (ERN) du CCC | <input type="checkbox"/> Chien listé | |
| <input type="checkbox"/> Numéro de participation à l'événement (PEN) du CCC | | |

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 _____ () _____ Adresse électronique _____

Numéro de téléphone _____



FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL

(Épreuve de chasse pour chiens d'arrêt)

Nom du club : _____

RENSEIGNEMENTS - ÉVÉNEMENT

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

ÉPREUVES :

DATE : (1^{ère} épreuve) _____ DATE : (2^e épreuve) _____ DATE : (3^e épreuve) _____ DATE : (4^e épreuve) _____

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Chien de chasse junior (FDJ) | <input type="checkbox"/> Chien de chasse junior (FDJ) | <input type="checkbox"/> Chien de chasse junior (FDJ) | <input type="checkbox"/> Chien de chasse junior (FDJ) |
| <input type="checkbox"/> Chien de chasse (FD) | <input type="checkbox"/> Chien de chasse (FD) | <input type="checkbox"/> Chien de chasse (FD) | <input type="checkbox"/> Chien de chasse (FD) |
| <input type="checkbox"/> Chien de chasse avancé (FDA) | <input type="checkbox"/> Chien de chasse avancé (FDA) | <input type="checkbox"/> Chien de chasse avancé (FDA) | <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 - ÉVÉNEMENT

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 (ERN) du CCC | <input type="checkbox"/> Chien listé | |
| <input type="checkbox"/> Numéro de participation à l'événement (PEN) du CCC | | |

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 _____ () _____ Adresse électronique _____

Numéro de téléphone _____