



FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL

(Concours de travail sur troupeau)

Nom du club : _____

RENSEIGNEMENTS - ÉVÉNEMENT

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

CLASSES : Enceinte Chien de berger Chien de garde de troupeau

DATE:	1 ^{er} CONCOURS	DATE:	2 ^e CONCOURS	DATE:	3 ^e CONCOURS
<input type="checkbox"/>	Initial <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/>	Initial <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/>	Initial <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins
<input type="checkbox"/>	Novice <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/>	Novice <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/>	Novice <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins
<input type="checkbox"/>	Intermédiaire <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/>	Intermédiaire <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/>	Intermédiaire <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins
<input type="checkbox"/>	Supérieur <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/>	Supérieur <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/>	Supérieur <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins

RENSEIGNEMENTS - CHIEN

Nom enregistré du chien : _____ Nom familial : _____

Race : _____ Mâle Femelle

Numéro d'enregistrement du CCC Numéro de certification race diverse du CCC Inscrire le numéro _____
 Numéro d'inscription à l'événement du CCC (ERN) : _____ Chien listé
 Numéro de participation à l'événement du CCC (PEN) : _____

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

(Concours de travail sur troupeau)

Nom du club : _____

RENSEIGNEMENTS - ÉVÉNEMENT

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

CLASSES : Enceinte Chien de berger Chien de garde de troupeau

DATE:	1 ^{er} CONCOURS	DATE:	2 ^e CONCOURS	DATE:	3 ^e CONCOURS
<input type="checkbox"/>	Initial <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/>	Initial <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/>	Initial <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins
<input type="checkbox"/>	Novice <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/>	Novice <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/>	Novice <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins
<input type="checkbox"/>	Intermédiaire <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/>	Intermédiaire <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/>	Intermédiaire <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins
<input type="checkbox"/>	Supérieur <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/>	Supérieur <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins	<input type="checkbox"/>	Supérieur <input type="checkbox"/> Ovins <input type="checkbox"/> Canards <input type="checkbox"/> Bovins

RENSEIGNEMENTS - CHIEN

Nom enregistré du chien : _____ Nom familial : _____

Race : _____ Mâle Femelle

Numéro d'enregistrement du CCC Numéro de certification race diverse du CCC Inscrire le numéro _____
 Numéro d'inscription à l'événement du CCC (ERN) : _____ Chien listé
 Numéro de participation à l'événement du CCC (PEN) : _____

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 _____