



FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL

(Concours d'agilité)

Nom du club : _____

Adresse du lieu de l'événement : _____

RENSEIGNEMENTS - ÉVÉNEMENT

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

CLASSE : Standard Standard sélect Sauter avec slalom Sauter avec slalom select
 Vétéran Points et distance Steeplechase Sauter vétéran avec slalom

<input type="checkbox"/> 1 ^{er} Concours	<input type="checkbox"/> 2 ^e Concours	<input type="checkbox"/> 3 ^e Concours	<input type="checkbox"/> 4 ^e Concours
Date : _____	Date : _____	Date : _____	Date : _____
<input type="checkbox"/> Novice <input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Par excellence <input type="checkbox"/> Maître par excellence	<input type="checkbox"/> Novice <input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Par excellence <input type="checkbox"/> Maître par excellence	<input type="checkbox"/> Novice <input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Par excellence <input type="checkbox"/> Maître par excellence	<input type="checkbox"/> Novice <input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Par excellence <input type="checkbox"/> Maître par excellence

Hauteur du chien : 4 8 12 16 20 24

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	
<input type="checkbox"/> 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) ou/et AGENT

Propriétaire(s) enregistré(s) : _____ Numéro d'adhésion : _____
 _____ Numéro d'adhésion : _____
 _____ Numéro d'adhésion : _____

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 d'agilité)

Nom du club : _____

Adresse du lieu de l'événement : _____

RENSEIGNEMENTS - ÉVÉNEMENT

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

CLASSE : Standard Standard sélect Sauter avec slalom Sauter avec slalom select
 Vétéran Points et distance Steeplechase Sauter vétéran avec slalom

<input type="checkbox"/> 1 ^{er} Concours	<input type="checkbox"/> 2 ^e Concours	<input type="checkbox"/> 3 ^e Concours	<input type="checkbox"/> 4 ^e Concours
Date : _____	Date : _____	Date : _____	Date : _____
<input type="checkbox"/> Novice <input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Par excellence <input type="checkbox"/> Maître par excellence	<input type="checkbox"/> Novice <input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Par excellence <input type="checkbox"/> Maître par excellence	<input type="checkbox"/> Novice <input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Par excellence <input type="checkbox"/> Maître par excellence	<input type="checkbox"/> Novice <input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Par excellence <input type="checkbox"/> Maître par excellence

Hauteur du chien : 4 8 12 16 20 24

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	
<input type="checkbox"/> 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) ou/et AGENT

Propriétaire(s) enregistré(s) : _____ Numéro d'adhésion : _____
 _____ Numéro d'adhésion : _____
 _____ Numéro d'adhésion : _____

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 _____