



RELEVÉ DES DROITS D'ÉVÉNEMENTS

2024

POUR LES ÉVÉNEMENTS TENUS DU 1^{er} JANVIER AU 31 DÉCEMBRE

(sauf pour les concours d'agilité)

DIRECTIVES :

- Le présent formulaire doit être rempli et signé par le secrétaire de l'événement ou par un signataire autorisé du club.
- Les signatures doivent être à l'encre et en lettres cursives.
- LE PAIEMENT EN TOTALITÉ DOIT ACCOMPAGNER LES RÉSULTATS ET LE PRÉSENT RELEVÉ LORSQUE REMIS AU CCC.
- Un relevé séparé doit être rempli pour chaque numéro d'événement.
- Le présent formulaire NE DOIT PAS être utilisé pour les tests Bon voisin canin.
- Les résultats des événements tenus conjointement seront facturés tel qu'indiqué sur la demande de date d'événement.**

Nota : Si un chien est inscrit plus d'une fois à un même événement (deux inscriptions en classes officielles) cela est considéré comme deux inscriptions payées. P. ex. si un chien est inscrit en ouverte B et utilité en obéissance ou si un chien est inscrit en ouverte et amateur dans un concours pour retrievers, deux droits d'enregistrement des résultats doivent être remis.

NOM DU CLUB :

N° DU CLUB :

DATE DE L'ÉVÉNEMENT :

N° DE LA DEMANDE D'ÉVÉNEMENT :

TYPE D'ÉVÉNEMENT :

Nombre d'inscriptions	Type d'inscription	Droit	Total partiel
_____	Tous les chiens inscrits (sauf chiots 3 – 6 m)	@ _____ \$	_____ \$
_____	Nombre de chiens avec un numéro de compagnon canin (ces chiens doivent être inclus dans le nombre d'inscriptions de tous les chiens inscrits)	*(Le cas échéant)	_____ \$
_____	Chiens en attente d'enregistrement (TCN)	@ 10,00 \$ le chien	_____ \$
_____	Tous les bébés chiots (3 à 6 mois)	@ 2,00 \$ le chien	_____ \$

Droits	Total partie
Par inscription par événement lorsque le nombre total d'inscriptions est de 125 chiens ou moins	4,70 \$
Par inscription par événement lorsque le nombre total d'inscriptions est de 126 chiens ou plus	6,00 \$*
Chiens en attente d'enregistrement (TCN)	10,00\$
Bébés chiots – 3 à 6 mois	2,00 \$
expositions de races limitées	6,00 \$
	TOTAL

Ajouter les taxes applicables :
(Qc, Man., Alb., Sask., C.-B., Yn) TPS de 5% _____ \$
(ON) TVH de 13% _____ \$
(N.-É., T.-N.-L., N.-B., Î.-P.-É.) TVH de 15% _____ \$

REmplir si l'événement indiqué ci-dessus a été tenu conjointement avec le club organisateur
(Les renseignements doivent correspondre à ceux indiqués sur la demande de date d'événement aux fins de facturation.)

Nom du club organisateur :

N° du club organisateur :

Nom du club qui recevra la facture des résultats :

Je certifie que les renseignements qui figurent sur le présent relevé sont exacts.

Signature du secrétaire de l'événement

Signature du signataire autorisé du club

Poste du signataire autorisé du club