



CLUB CANIN CANADIEN

FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL

(Concours d'agilité)

Nom du club : _____

Adresse du lieu de l'événement : _____

RENSEIGNEMENTS - ÉVÉNEMENT

DROITS : Droits d'inscription _____ \$ Droits pour un n° de compétition temporaire (TCN) _____ \$ Droits pour non-membre _____ \$ Montant inclus _____ \$

CLASSE : Standard Standard sélect Sauter avec slalom Sauter avec slalom select
 Vétérain Points et distance Steeplechase Sauter vétérain 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 : _____
 Hauteur du saut : 4 8 12 16 20 24

RENSEIGNEMENTS - CHIEN

Nom enregistré du chien : _____ Nom usuel : _____

Race : _____ Mâle Femelle

Numéro d'enregistrement au CCC Numéro de certification race diverse du CCC (MCN)
 Numéro d'inscription à l'événement du CCC (ERN) Numéro de compétition temporaire (TCN) **Inscrire le numéro** _____
 Numéro de participation à l'événement du CCC (PEN) Numéro de compagnon canin (CCN)

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



CLUB CANIN CANADIEN

FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL

(Concours d'agilité)

Nom du club : _____

Adresse du lieu de l'événement : _____

RENSEIGNEMENTS - ÉVÉNEMENT

DROITS : Droits d'inscription _____ \$ Droits pour un n° de compétition temporaire (TCN) _____ \$ Droits pour non-membre _____ \$ Montant inclus _____ \$

CLASSE : Standard Standard sélect Sauter avec slalom Sauter avec slalom select
 Vétérain Points et distance Steeplechase Sauter vétérain 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 : _____
 Hauteur du saut : 4 8 12 16 20 24

RENSEIGNEMENTS - CHIEN

Nom enregistré du chien : _____ Nom usuel : _____

Race : _____ Mâle Femelle

Numéro d'enregistrement au CCC Numéro de certification race diverse du CCC (MCN)
 Numéro d'inscription à l'événement du CCC (ERN) Numéro de compétition temporaire (TCN) **Inscrire le numéro** _____
 Numéro de participation à l'événement du CCC (PEN) Numéro de compagnon canin (CCN)

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