



# CLUB CANIN CANADIEN

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL

### (Épreuve du certificat de travail)

Nom du club : \_\_\_\_\_

#### RENSEIGNEMENTS - ÉVÈNEMENT

DROITS : Droits d'inscription \_\_\_\_\_ \$ Droits pour un n° de compétition temporaire (TCN) \_\_\_\_\_ \$ Droits pour chien en attente d'enregistrement \_\_\_\_\_ \$ Droits pour non-membre \_\_\_\_\_ \$ Montan inclust \_\_\_\_\_ \$

Épreuves :

DATE \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Certificat de travail (WC)                 | <input type="checkbox"/> Certificat de travail (WC)                 | <input type="checkbox"/> Certificat de travail (WC)                 |
| <input type="checkbox"/> Certificat de travail intermédiaire (WCI)  | <input type="checkbox"/> Certificat de travail intermédiaire (WCI)  | <input type="checkbox"/> Certificat de travail intermédiaire (WCI)  |
| <input type="checkbox"/> Certificat de travail par excellence (WCX) | <input type="checkbox"/> Certificat de travail par excellence (WCX) | <input type="checkbox"/> Certificat de travail par excellence (WCX) |

#### RENSEIGNEMENTS - CHIEN

Nom enregistré du chien : \_\_\_\_\_ Nom usuel : \_\_\_\_\_

Race : \_\_\_\_\_ Variété \_\_\_\_\_ Mâle  Femelle

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Numéro d'enregistrement au CCC                     | <input type="checkbox"/> Numéro de certification race diverse du CCC (MCN) | Inscrire le numéro _____ |
| <input type="checkbox"/> Numéro d'inscription à l'événement du CCC (ERN)    | <input type="checkbox"/> Numéro de compétition temporaire (TCN)            |                          |
| <input type="checkbox"/> Numéro de participation à l'événement du CCC (PEN) | <input type="checkbox"/> Numéro de compagnon canin (CCN)                   |                          |

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



# CLUB CANIN CANADIEN

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL

### (Épreuve du certificat de travail)

Nom du club : \_\_\_\_\_

#### RENSEIGNEMENTS - ÉVÈNEMENT

DROITS : Droits d'inscription \_\_\_\_\_ \$ Droits pour un n° de compétition temporaire (TCN) \_\_\_\_\_ \$ Droits pour chien en attente d'enregistrement \_\_\_\_\_ \$ Droits pour non-membre \_\_\_\_\_ \$ Montan inclust \_\_\_\_\_ \$

Épreuves :

DATE \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Certificat de travail (WC)                 | <input type="checkbox"/> Certificat de travail (WC)                 | <input type="checkbox"/> Certificat de travail (WC)                 |
| <input type="checkbox"/> Certificat de travail intermédiaire (WCI)  | <input type="checkbox"/> Certificat de travail intermédiaire (WCI)  | <input type="checkbox"/> Certificat de travail intermédiaire (WCI)  |
| <input type="checkbox"/> Certificat de travail par excellence (WCX) | <input type="checkbox"/> Certificat de travail par excellence (WCX) | <input type="checkbox"/> Certificat de travail par excellence (WCX) |

#### RENSEIGNEMENTS - CHIEN

Nom enregistré du chien : \_\_\_\_\_ Nom usuel : \_\_\_\_\_

Race : \_\_\_\_\_ Variété \_\_\_\_\_ Mâle  Femelle

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Numéro d'enregistrement au CCC                     | <input type="checkbox"/> Numéro de certification race diverse du CCC (MCN) | Inscrire le numéro _____ |
| <input type="checkbox"/> Numéro d'inscription à l'événement du CCC (ERN)    | <input type="checkbox"/> Numéro de compétition temporaire (TCN)            |                          |
| <input type="checkbox"/> Numéro de participation à l'événement du CCC (PEN) | <input type="checkbox"/> Numéro de compagnon canin (CCN)                   |                          |

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