



CLUB CANIN CANADIEN

FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL

(Concours sur le terrain pour épagneuls de chasse)

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 _____ \$ Montant inclus _____ \$

ÉPREUVES

DATE	DATE	DATE	DATE
<input type="checkbox"/> Chiots	<input type="checkbox"/> Chiots	<input type="checkbox"/> Chiots	<input type="checkbox"/> Chiots
<input type="checkbox"/> Limitée	<input type="checkbox"/> Limitée	<input type="checkbox"/> Limitée	<input type="checkbox"/> Limitée
<input type="checkbox"/> Ouverte tout âge	<input type="checkbox"/> Ouverte tout âge	<input type="checkbox"/> Ouverte tout âge	<input type="checkbox"/> Ouverte tout âge
<input type="checkbox"/> Chiens de chasse	<input type="checkbox"/> Chiens de chasse	<input type="checkbox"/> Chiens de chasse	<input type="checkbox"/> Chiens de chasse
<input type="checkbox"/> Amateur tout âge	<input type="checkbox"/> Amateur tout âge	<input type="checkbox"/> Amateur tout âge	<input type="checkbox"/> Amateur tout âge
<input type="checkbox"/> Épreuve à l'eau	<input type="checkbox"/> Épreuve à l'eau	<input type="checkbox"/> Épreuve à l'eau	<input type="checkbox"/> Épreuve à l'eau

RENSEIGNEMENTS - CHIEN

Nom enregistré du chien : _____ Nom usuel : _____

Race : _____ Mâle Femelle

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Numéro d'enregistrement au CCC | <input type="checkbox"/> Numéro de certification race diverse du CCC (MCN) |
| <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 compagnon canin (CCN) |

Inscrire le numéro _____

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 : _____

Manieur : _____

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 sur le terrain pour épagneuls de chasse)

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 _____ \$ Montant inclus _____ \$

ÉPREUVES

DATE	DATE	DATE	DATE
<input type="checkbox"/> Chiots	<input type="checkbox"/> Chiots	<input type="checkbox"/> Chiots	<input type="checkbox"/> Chiots
<input type="checkbox"/> Limitée	<input type="checkbox"/> Limitée	<input type="checkbox"/> Limitée	<input type="checkbox"/> Limitée
<input type="checkbox"/> Ouverte tout âge	<input type="checkbox"/> Ouverte tout âge	<input type="checkbox"/> Ouverte tout âge	<input type="checkbox"/> Ouverte tout âge
<input type="checkbox"/> Chiens de chasse	<input type="checkbox"/> Chiens de chasse	<input type="checkbox"/> Chiens de chasse	<input type="checkbox"/> Chiens de chasse
<input type="checkbox"/> Amateur tout âge	<input type="checkbox"/> Amateur tout âge	<input type="checkbox"/> Amateur tout âge	<input type="checkbox"/> Amateur tout âge
<input type="checkbox"/> Épreuve à l'eau	<input type="checkbox"/> Épreuve à l'eau	<input type="checkbox"/> Épreuve à l'eau	<input type="checkbox"/> Épreuve à l'eau

RENSEIGNEMENTS - CHIEN

Nom enregistré du chien : _____ Nom usuel : _____

Race : _____ Mâle Femelle

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Numéro d'enregistrement au CCC | <input type="checkbox"/> Numéro de certification race diverse du CCC (MCN) |
| <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 compagnon canin (CCN) |

Inscrire le numéro _____

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 : _____

Manieur : _____

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