

FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL DU CCC

Club Loisirs Canins

Envoyez les inscriptions par la poste à : Karine Lambert
220, 57^e rue Ouest app. 1, Québec (Québec) G1H 4Z4



Obéissance

- Samedi (avant-midi), 6 novembre 2021, concours n° 53
- Samedi (après-midi), 6 novembre 2021, concours n° 54
- Dimanche (avant-midi), 7 novembre 2021, concours n° 55
- Dimanche (après-midi), 7 novembre 2021, concours n° 56



Droits d'inscription _____ \$ Droits pour chien en attente d'enregistrement _____ \$ Catalogue _____ \$ Pour exposition seulement _____ \$ Total _____ \$

Race _____

Variété _____

Sexe _____

Inscrivez dans la classe suivante :

- | | | | |
|---|---|------------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Pré-Novice | <input type="checkbox"/> Ouverte HA | <input type="checkbox"/> Utilité A | Sauts : |
| <input type="checkbox"/> Novice A | <input type="checkbox"/> Ouverte HB | <input type="checkbox"/> Utilité B | Hauteur : |
| <input type="checkbox"/> Novice B | <input type="checkbox"/> Ouverte 18A | | Largeur : |
| <input type="checkbox"/> Novice C | <input type="checkbox"/> Ouverte 18B | | |
| <input type="checkbox"/> Novice intermédiaire | <input type="checkbox"/> Exposition seulement | | |

Nom d'enregistrement du chien :

Cochez une seule case – Inscrivez le numéro sur la ligne

- | | |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> N° d'enr. au CCC _____ | Date de naissance _____ |
| <input type="checkbox"/> N° ERN du CCC _____ J _____ M _____ A _____ | |
| <input type="checkbox"/> N° de certification (divers) _____ | |
| <input type="checkbox"/> Inscrit à la liste _____ | Lieu de naissance _____ |
| <input type="checkbox"/> N° PEN du CCC _____ | Canada _____ Autre pays _____ |

Éleveur(s) : _____

Père de la portée : _____

Mère de la portée : _____

Propriétaire(s) enregistré(s) : _____

N° adhésion CCC : _____

Adresse du (des) propriétaire(s) : _____

Rue _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Agent du propriétaire _____

Rue _____

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