



FORMULAIRE OFFICIEL DU CLUB CANIN CANADIEN

SOCIÉTÉ CANINE DE THETFORD

Conformation

- Samedi 26 mai AM
- Samedi 26 mai PM
- Dimanche 27 mai AM
- Dimanche 27 mai PM

ENVOYEZ À:

- Pascale Pontois
1890, Rang des Chutes
Sainte Ursule (Qc), J0K 3M0
- Catalogue \$8.00 (pré-vente seulement)

FERMETURE DES INSCRIPTIONS : 9 MAI 9:00PM

RACE	VARIÉTÉ	SEXE
CONFORMATION <input type="checkbox"/> Chiot Junior <input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant <input type="checkbox"/> Chiot Senior <input type="checkbox"/> Ouverte <input type="checkbox"/> 12-18 Mois <input type="checkbox"/> Spéciale seulement <input type="checkbox"/> Élevage Canadien <input type="checkbox"/> Bébé Chiot/Baby Puppy <input type="checkbox"/> Exposition seulement		
NOM DU CHIEN		
COCHER LA CASE APPROPRIÉE <input type="checkbox"/> NUMÉRO DU CCC <input type="checkbox"/> NUMÉRO MISC. DU CCC <input type="checkbox"/> NUMÉRO ERN DU CCC <input type="checkbox"/> INSCRIT À LA LISTE INSCRIRE LE NUMÉRO ICI _____		DATE DE NAISSANCE J M A UN CHIOT? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON LIEU DE NAISSANCE <input type="checkbox"/> CANADA <input type="checkbox"/> AUTRE PAYS
ÉLEVEUR(S)		
PÈRE		
MÈRE		
PROPRIÉTAIRE(S)		
ADRESSE		
VILLE	PROV	CODE POSTAL
AGENT DU PROPRIÉTAIRE		
ADRESSE DE L'AGENT		
VILLE	PROV	CODE POSTAL
EXPÉDIER LES PIÈCES D'IDENTITÉ À : <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> AGENT		
<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD # Contrôle (3 chiffres arrières) _____ # CARTE _____ DATE D'EXPIRATION ____ / ____		
NOM DU TITULAIRE DE LA CARTE _____		

J'accepte toutes responsabilités concernant les déclarations émises sur cette formule d'inscription. Je certifie que je comprends les règlements et les conditions contenus dans la liste préliminaire officielle adoptée par le Club Canin Canadien et j'accepte de m'y conformer.

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE OU DE L'AGENT

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE