

FORMULAIRE D'INSCRIPTION CLUB CANIN CANADIEN



Club Canin Chomedey, Inc.

Envoyer à : Pascale Pontois,
1890 Rang des Chutes, Ste Ursule, Qc J0K 3M0

- | | | |
|------|---|---|
| DATE | <input type="checkbox"/> Friday September 20, 2019 | <input type="checkbox"/> Friday Sept 20, 2019 (Group 3) |
| | <input type="checkbox"/> Saturday September 21, 2019 | <input type="checkbox"/> Saturday Sept 21, 2019 (Retriever Breeds) |
| | <input type="checkbox"/> Sunday September 22, 2019 | <input type="checkbox"/> Sunday Sept 22, 2019 (Group 2) |
| | Conformation Show Races Limitées | |

Total: \$ _____ Droit d'entrée: \$ _____ Frais Listés: \$ _____ Catalogue: \$ _____

RACE	VARIÉTÉ	SEXE
------	---------	------

INCRIVEZ UNE DES CLASSES SUIVANTES :

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chiot Junior | <input type="checkbox"/> Ouverte | <input type="checkbox"/> Electricité |
| <input type="checkbox"/> Chiot Senior | <input type="checkbox"/> Spéciaux seulement | |
| <input type="checkbox"/> 12-18 mois | <input type="checkbox"/> Exposition Seulement | |
| <input type="checkbox"/> Élevé au Canada | | |
| <input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant | <input type="checkbox"/> Bébé Chiot / Baby Puppy | |

NOM ENREGISTRÉ

DU CHIEN

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> C.K.C. REG. No.
<input type="checkbox"/> C.K.C. ERN No.
<input type="checkbox"/> C.K.C. Misc. Cert. No.
<input type="checkbox"/> Listé (no C.K.C. No.) | DATE DE NAISSANCE
D _____ M _____ Y _____ | Est ce un chiot ?
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Lieu de naissance
<input type="checkbox"/> Canada <input type="checkbox"/> Ailleurs |
|---|--|--|

Éleveur (s)

Père

Mère

Propriétaires enregistrés

Adresse

Ville _____ Prov. _____ Code Postal _____ Courriel _____

Non de l'agent si present au Show

Adresse de l'agent

Ville _____ Prov. _____ Code Postal _____ Courriel _____

Inscription par Fax doivent être accompagné du No de Carte Visa or Maste r # Contrôle (3 chiffres arrières) _____ Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> No. de Carte. _____ Date d'expiration ____ / ____ Nom du détenteur de la carte _____

Je certifie être le propriétaire enregistré de ce chien ou l'agent autorisé par le propriétaire dont le nom paraît plus haut et j'accepte pleine responsabilité pour toutes les déclarations apparaissant sur le présent formulaire. Si cette inscription est acceptée, je promets de me conformer aux règlements du Club Canin Canadien et à tout autre règlement paraissant sur le programme préliminaire.

SIGNATURE du Propriétaire ou Agent

NUMÉRO TELEPHONE