

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL DU CCC

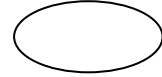
## Club Loisirs Canins

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



### Obéissance

- Vendredi, 23 novembre 2018, concours n° 46  
 Samedi, 24 novembre 2018, concours n° 47  
 Dimanche, 25 novembre 2018, concours n° 48



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