

## Formulaire d'inscription/Registration Form

**CLINIQUE DU CŒUR/HEART CLINIC (Toutes races/open all breeds)**



Organisé par le/Held by the CLUB CANIN CHOMEDEY

Samedi 21 septembre 2013

Dr. Marie-Claude Bélanger, D.M.V., Msc,ACVIM

La Cité des Sports de Terrebonne – Centre de Soccer Multifonctionnel

2475, boul. des Entreprises, Terrebonne (Québec) J6X 4J9

Chèque payable à / Cheque payable to : *Club Canin Chomedey*

\$65.00 par chien /per dog

**Postez à / mail to : Andrée Arcand  
189 boulevard des Hauteurs, St-Jérôme, Qc. J7Y 5E7  
(450) 530-2999 brabantarcand@hotmail.com**

Nom du chien/Dog's name : \_\_\_\_\_

Nom du Propriétaire/Owner's name : \_\_\_\_\_

Adresse/Address : \_\_\_\_\_

Ville/City: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Téléphone/Phone: \_\_\_\_\_ Code Postal/Zip code: \_\_\_\_\_

courriel/e-mail : \_\_\_\_\_

***Une copie de l'enregistrement est requise/Copy of registration paper is required.  
Tattoos or microchips will be checked***

Nom enregistré / Registered name : \_\_\_\_\_

# Enregistrement CCC - AKC / Registered # CKC - AKC : \_\_\_\_\_

Race/ Breed : Sexe/Sex : \_\_\_\_\_

Date de naissance/Birth date : \_\_\_\_\_

Couleur/Color: \_\_\_\_\_ Tatouage/ Tatoo or microchip :. \_\_\_\_\_

No. enr. Mère/ Dam : \_\_\_\_\_

No. enr. Père/Sire : \_\_\_\_\_

**Date limite pour inscription : 5 Septembre 2013/closing date: September 5, 2013**

**\*\* un minimum de 20 chiens est requis pour que la Clinique ait lieu**

Les chiens ne sont pas obligés d'être inscrits à l'exposition pour participer à la Clinique de Coeur  
Dogs do not have to be entered at the show to participate at the Heart Clinic.