

FORMULAIRE OFFICIEL DU CLUB CANIN CANADIEN

Conformation

MAIL TO :

- Friday July 21 AM
- Friday July 21 PM
- Saturday July 22 AM
- Saturday July 22 PM
- Sunday July 23 AM
- Sunday July 23 PM

Pascale Pontois
1890, Rg des Chutes
Ste Ursule (Qc), J0K 3M0 _____

Catalog \$8.00 (pre-ordered only)

ENTRIES CLOSE : JULY 5TH , 9H00PM

RACE	VARIÉTÉ	SEXE
CONFORMATION <input type="checkbox"/> Chiot Junior <input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant <input type="checkbox"/> Baby Puppy <input type="checkbox"/> Chiot Senior <input type="checkbox"/> Ouverte <input type="checkbox"/> Vétéran <input type="checkbox"/> 12-18 Mois <input type="checkbox"/> Spéciale seulement <input type="checkbox"/> Altéré <input type="checkbox"/> Élevage Canadien <input type="checkbox"/> Exposition seulement		
NOM DU CHIEN		
COCHEZ LEQUEL ET INSCRIRE LE NUMÉRO ICI <input type="checkbox"/> NUMÉRO DU CCC <input type="checkbox"/> NUMÉRO ERN DU CCC <input type="checkbox"/> NUMÉRO MISC. DU CCC <input type="checkbox"/> INSCRIT À LA LISTE		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 <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> AGENT • VISA • MASTERCARD 3 chiffres contrôle Arrière _____ 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