

**OFFICIAL CANADIAN KENNEL CLUB ENTRY FORM
CLUB CANIN DU BAS-SAINT LAURENT**



All Breeds

Obedience

MAIL TO :

- Saturday May 9 a.m.
 Saturday May 9 p.m.
 Sunday May 10 a.m.
 Sunday May 10 p.m.

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

Catalog \$8.00 pre-ordered only

Entries close: April 22, 9:00pm

BREED	VARIETY	SEX
<p>CONFORMATION</p> <input type="checkbox"/> Junior Puppy <input type="checkbox"/> Bred by Exhibitor <input type="checkbox"/> Senior Puppy <input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/> 12-18 Months <input type="checkbox"/> Special Only <input type="checkbox"/> Canadian Bred <input type="checkbox"/> Exhibition Only		
<p>OBEDIENCE</p> Novice A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Pre-Novice <input type="checkbox"/> Open A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Novice C <input type="checkbox"/> Utility A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Novice Int <input type="checkbox"/> Jump heights _____		
REG. NAME OF DOG		
<p>CHECK ONE</p> <input type="checkbox"/> CKC REG. NO <input type="checkbox"/> CKC ERN NO <input type="checkbox"/> CKC MISC. CERT. NO <input type="checkbox"/> LISTED	<p align="center">ENTER NUMBER HERE</p> <p align="center">_____</p>	<p>DATE OF BIRTH</p> <p align="center">D M Y</p>
		<p>PUPPY?</p> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
		<p>PLACE OF BIRTH</p> <input type="checkbox"/> CANADA <input type="checkbox"/> ELSEWHERE
BREEDER(S)		
SIRE		
DAM		
REG'D OWNER(S)		
OWNER'S ADDRESS		
CITY	PROV	PC
NAME OF OWNER'S AGENT		
AGENT'S ADDRESS		
CITY	PROV	PC
MAIL I.D. TO	<input type="checkbox"/> OWNER	<input type="checkbox"/> AGENT
<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD Verifi Number Rear _____ CARD # _____ EXPIRY ____/____ CARD HOLDER NAME _____		

I accept full responsibility for all statements made in this entry. In consideration of the acceptance of this entry I (we) agree to be bound by the rules and regulations of the Canadian Kennel Club and by any additional rules and regulations appearing in the premium list.

SIGNATURE OF OWNER OR AGENT

TELEPHONE NO.

CLUB CANIN DU BAS ST LAURENT

CONCOURS HOMOLOGUÉ / SANCTION MATCH
RALLY OBÉISSANCE / RALLYE OBEDIENCE

VENDREDI 8 MAI 2015 5:30PM

FRIDAY MAY 8, 2015 5.30PM

JUGE: PIERRE LAMBERT

Classes: Novice A , Novice B, Avancé A, Avancé B, Excellent A,
Excellent B, Paire

Un chien qui a déjà un titre peut exécuter les exercices mais ne peut
recevoir de rubans ou de prix

COÛT : \$10 PAR INSCRIPTION, PAR CLASSE
INSCRIPTIONS SUR PLACE
REGISTRATION ON SITE

RACE : _____ Sexe :

Nom d'enregistrement du chien

No. enregistrement : _____

Date de naissance _____

Classe : Novice A____ Novice B____ Avancé A____
Avancé B____

Excellent A____ Excellent B ____ Paire _____

Sauts : Hauteur _____

CAMPING / OVERNIGHT PARKING

(Eau et Électricité / *Water and Electricity*)

Camping disponible sur le site de l'aréna avec service d'eau et d'électricité pour 60\$ pour la fin de semaine soit de vendredi soir à Dimanche soir. Seulement 25 places sont disponibles,

Premier Réservé - Premier Servi.

Pour réserver communiquez avec Danny Boulianne au 418-750-6433.

Le paiement réserve votre terrain. Si la réservation du terrain est non payée à cette date, le terrain sera offert à une autre personne.

Camping available at the arena with services. \$60 for the weekend .

Only 25 places are available. First reserved-First served

For reservation contact Danny Boulianne (418 750 6433) .

Le formulaire ci-dessous doit être rempli et accompagné d'un chèque payable au CLUB CANIN DU BAS ST LAURENT

Envoyez le paiement par chèque au nom du Club Canin Bas-St-Laurent inc. avant le 22 avril 2015 et daté du 22 avril 2015 ou avant.

The form below must be filled out with a separate cheque payable to CLUB CANIN DU BAS ST LAURENT

send a cheque to Club Canin Bas St Laurent before April 22, 2015. Cheques have to be dated before April 22, 2015.

S.V.P RÉSERVEZ À L'AVANCE / *PLEASE RESERVE IN ADVANCE.*

dboulianne@globetrotter.net

**Danny Boulianne Club Canin Bas-St-Laurent,
555 rue du Panorama Rimouski G5L 1T8**

-----X-----

NOM / NAME: _____

Adresse / Address: _____

Téléphone / Telephone: _____

Longueur de votre roulotte
Lenght of your trailer: _____

Réservé et payé à l'avance avec eau et électricité: \$60.00

Reserved and paid in advance with services: \$60.00

Souper de Crabe

Sur le site de l'Aréna

Samedi 9 mai

Réserver avant le 17 avril

Choix de menu :

1^e menu :

40\$/ personne

Crudités

Crabe à volonté

3 choix de salades

Dessert

Pain, beurre, thé café

2^e menu :

20\$/personne

Crudités

Brochette de poulet

Choix de salades

Dessert,

Pain, beurre, thé café

Important : Apportez votre vin et vos ustensiles pour le crabe.

Les places sont limitées

Faire parvenir votre paiement ainsi que le formulaire complété à Danny Boulianne au 555 ch. du Panorama, Rimouski, Qc, G5L1T8

Nom : _____

	Nbre de personnes	Total
Menu 1		
Menu 2		
Total		

Aucune réservation ne sera acceptée sans paiement, Aucune annulation/remboursement ne sera fait après le 17 avril.

Chèque payable au nom du Club Canin du Bas St-Laurent

Le Club Canin du Bas St-Laurent est fier d'annoncer une conférence sur la Chasse donnée par Monsieur Djanick Michaud de l'élevage Zomarick Golden Retrievers, le vendredi 8 mai à 19h30.

Les thèmes sont les suivants :

- Le chiot, son conditionnement, ses introductions et sa désensibilisation;
 - Les clefs de l'obéissance;
 - Construire aujourd'hui le nécessaire à venir;
- L'introduction au travail par le jeu et la motivation;
 - La conceptualisation du travail, le portrait d'ensemble;
- Les exercices de rapports marqués de simples à multiples;
- Introduction aux exercices de rapports aveugles.

Les participants seront invités à expérimenter la théorie avec leurs chiens.

Les inscriptions sont de 15\$ par personne.

Pour inscription : envoyer un chèque au nom de :

Emmanuelle Groleau
894 chemin St-Robert
St-Robert, QC, J0G 1S0

Formulaire d'inscription/Registration Form

CLINIQUE DES YEUX EYE CLINIC (OFA) (Toutes races/open all breeds)

SAMEDI 9 MAI 2015 / SATURDAY May 9, 2015

Le Matin / morning
Dr. Michel Carrier D.M.V.

Aréna Bertrand Lepage, 104 rue Roy
TROIS-PISTOLES, Qc , G0L 4K0

Chèque payable à / Cheque payable to : *Club Canin du Bas St Laurent*
\$35.00/par chien/per dog à l'avance / in advance
\$45.00 par chien sur place/per dog on site

Postez à / mail to : Michele Gauvin
74 des Pionniers, Rimouski, Qc. G5N 5M7
418-750-4498 nicha74@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 : _____

Un minimum de 50 chiens est nécessaire pour tenir la clinique
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 : 17 Avril 2015 /closing date: April 17, 2015

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

Cette clinique est une clinique OFA. Il n'y aura pas d'examen pour des problèmes oculaires
Please note that eyes pathology will not be accepted. Those will have to be performed at a veterinary clinic only.