

**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**

<b>BREED</b>	<b>VARIETY</b>	<b>SEX</b>								
<table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <b>CONFORMATION</b>  <input type="checkbox"/> Junior Puppy  <input type="checkbox"/> Senior Puppy  <input type="checkbox"/> 12-18 Months  <input type="checkbox"/> Canadian Bred             </td> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <b>OBEDIENCE</b>  <input type="checkbox"/> Bred by Exhibitor  <input type="checkbox"/> Open  <input type="checkbox"/> Special Only  <input type="checkbox"/> Exhibition Only             </td> </tr> <tr> <td style="width:33%; vertical-align: top;">                 Novice A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>                  Open A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>                  Utility A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>                  Jump heights _____             </td> <td style="width:33%; vertical-align: top;">                 Pre-Novice <input type="checkbox"/>                  Novice C <input type="checkbox"/>                  Novice Int <input type="checkbox"/> </td> <td style="width:33%;"></td> </tr> </table>			<b>CONFORMATION</b> <input type="checkbox"/> Junior Puppy <input type="checkbox"/> Senior Puppy <input type="checkbox"/> 12-18 Months <input type="checkbox"/> Canadian Bred	<b>OBEDIENCE</b> <input type="checkbox"/> Bred by Exhibitor <input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/> Special Only <input type="checkbox"/> Exhibition Only	Novice A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Open A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Utility A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Jump heights _____	Pre-Novice <input type="checkbox"/> Novice C <input type="checkbox"/> Novice Int <input type="checkbox"/>				
<b>CONFORMATION</b> <input type="checkbox"/> Junior Puppy <input type="checkbox"/> Senior Puppy <input type="checkbox"/> 12-18 Months <input type="checkbox"/> Canadian Bred	<b>OBEDIENCE</b> <input type="checkbox"/> Bred by Exhibitor <input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/> Special Only <input type="checkbox"/> Exhibition Only									
Novice A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Open A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Utility A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Jump heights _____	Pre-Novice <input type="checkbox"/> Novice C <input type="checkbox"/> Novice Int <input type="checkbox"/>									
<b>REG. NAME OF DOG</b>										
<b>CHECK ONE</b> <input type="checkbox"/> CKC REG. NO <input type="checkbox"/> CKC ERN NO <input type="checkbox"/> CKC MISC. CERT. NO <input type="checkbox"/> LISTED	<b>ENTER NUMBER HERE</b> _____	<table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;"><b>DATE OF BIRTH</b></td> <td style="width:50%;"><b>PUPPY?</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D M Y</td> <td><input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>PLACE OF BIRTH</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> CANADA <input type="checkbox"/> ELSEWHERE</td> </tr> </table>	<b>DATE OF BIRTH</b>	<b>PUPPY?</b>	D M Y	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<b>PLACE OF BIRTH</b>		<input type="checkbox"/> CANADA <input type="checkbox"/> ELSEWHERE	
<b>DATE OF BIRTH</b>	<b>PUPPY?</b>									
D M Y	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO									
<b>PLACE OF BIRTH</b>										
<input type="checkbox"/> CANADA <input type="checkbox"/> ELSEWHERE										
<b>BREEDER(S)</b>										
<b>SIRE</b>										
<b>DAM</b>										
<b>REG'D OWNER(S)</b>										
<b>OWNER'S ADDRESS</b>										
<b>CITY</b>	<b>PROV</b>	<b>PC</b>								
<b>NAME OF OWNER'S AGENT</b>										
<b>AGENT'S ADDRESS</b>										
<b>CITY</b>	<b>PROV</b>	<b>PC</b>								
<b>MAIL I.D. TO</b> <input type="checkbox"/> <b>OWNER</b> <b>OR</b> <input type="checkbox"/> <b>AGENT</b>										
<input type="checkbox"/> <b>VISA</b> <input type="checkbox"/> <b>MASTERCARD</b> Verifi Number Rear _____ CARD # _____ <b>EXPIRY</b> ____/____ <b>CARD HOLDER NAME</b> _____										

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](mailto: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<sup>e</sup> menu :**

**40\$/ personne**

**Crudités**

**Crabe à volonté**

**3 choix de salades**

**Dessert**

**Pain, beurre, thé café**

**2<sup>e</sup> 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 : \_\_\_\_\_**

	<b>Nbre de personnes</b>	<b>Total</b>
<b>Menu 1</b>		
<b>Menu 2</b>		
<b>Total</b>		

**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.