

FORMULAIRE OFFICIEL D'INSCRIPTION CKC



Club Canin Chomedey, Inc.

Mail to : Pascale Pontois,
1890 Rang des Chutes, Ste Ursule, Qc J0K 3M0

OBEISSANCE

RALLYE- O.

- DATE
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Samedi Sept 15, 2018 Trial #1 | <input type="checkbox"/> Vendredi Sept 14, 2018. Trial # 1 |
| <input type="checkbox"/> Samedi Sept 15, 2018 Trial #2 | <input type="checkbox"/> Vendredi Sept 14, 2018. Trial # 2 |
| <input type="checkbox"/> Dimanche Sept 16, 2018 Trial # 3 | <input type="checkbox"/> Samedi Sept 15, 2018 Trial # 3 |
| <input type="checkbox"/> Dimanche Sept 16, 2018 Trial # 4 | <input type="checkbox"/> Samedi Sept 15, 2018 Trial #4 |
| | <input type="checkbox"/> Dimanc Sept 16, 2018 Trial #5 |
| | <input type="checkbox"/> Dimanc Sept 16, 2018 Trial #6 |

Total: \$ _____ Frais d'inscription: \$ _____ Frais de Listé: \$ _____ Catalogue: \$ _____

RACE	VARIÉTÉ	SEXE
------	---------	------

INCRIVEZ DANS LES CLASSES SUIVANTES :

- | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRÉ-NOVICE | <input type="checkbox"/> OUVERT HB | <input type="checkbox"/> RALLY-O | <input type="checkbox"/> AVANCÉ A |
| <input type="checkbox"/> NOVICE A | <input type="checkbox"/> OUVERT 18A | <input type="checkbox"/> NOVICE A | <input type="checkbox"/> AVANCÉ B |
| <input type="checkbox"/> NOVICE B | <input type="checkbox"/> OUVERT 18B | <input type="checkbox"/> NOVICE B | <input type="checkbox"/> EXCELLENT A |
| <input type="checkbox"/> NOVICE C | <input type="checkbox"/> UTILITÉ A | <input type="checkbox"/> INTERMEDIAIRE | <input type="checkbox"/> EXCELLENT B |
| <input type="checkbox"/> NOVICE INT | <input type="checkbox"/> UTILITÉ B | <input type="checkbox"/> MASTER | |
| <input type="checkbox"/> OUVERT HA | | Saut ... Hauteur : _____ | Largeur : _____ |

Exposition Seul

NOM ENREGISTRÉ DU CHIEN

- C.K.C. REG. No.
 C.K.C. ERN No.
 C.K.C. Misc. Cert. No.
 Listed (no C.K.C. No.)

DATE DE NAISSANCE

D _____ M _____ Y _____

Est ce un chiot?

YES NO

Pays de Naissance

Canada Ailleurs

éleveur (s)

Père

Mère

Propriétaires Enregistrés

Adresse

Ville

Prov.

Code Postal

E-mail

Nom de L'agent si le chien est avec un agent

Adresse de L'Agent:

Ville

Prov.

Code Postal

E-mail

SVP Expédier les pièces d'identité Prop. Agent

Inscriptions par Fax doivent être accompagné du No de Carte Visa or Master

Contrôle (3 chiffres arrières) _____

Visa Master Card

No. de Carte. _____ Date d'expiration ____ / ____

Nom du détenteur de la carte _____

Je certifie être le propriétaire enregistré de ce chien ou l'agent autorisé par le propriétaire dont le nom paraît plus haut et j'accepte pleine responsabilité pour toutes les déclarations apparaissant sur le présent formulaire. Si cette inscription est acceptée, je promets de me conformer aux règlements du Club Canin Canadien et à tout autre règlement paraissant sur le programme préliminaire.

SIGNATURE DU PROPRIÉT OU AGENT

TELEPHONE