

FORMULAIRE OFFICIEL D'INSCRIPTION CFC/FCC  
**FÉDÉRATION CANINE DU CANADA**  
 EXPOSITIONS TOUTES RACES



**Samedi 10 Septembre 2016**

- EXPOSITION #1  
 EXPOSITION #2

**Dimanche 11 Septembre 2016**

- EXPOSITION #3  
 EXPOSITION #4

Prix Inscription:

**Inscription:** \$ 30.00 CDN par exposition

**Chèques payables à Pascale Pontois**

- Catalogue  
 \$ 9.00 CDN

Svp écrivez lisiblement

**PRIX TOTAL DE L'INSCRIPTION:** \$

**Conformation**

- Élémentaire (3-6 ms)       Chiot (6 – 9 ms)       Champions (CFC seul.)       Veteran ( 8 ans +)  
 Junior (9 – 18 ms)       Intermédiaire (15 –24 ms)       Ouvert (15 ms +)       Travail

**Race**

**VARIÉTÉ**

**SEXE:** Mâle Femelle

Nom Enregistré

Écrire le numéro d'enregistrement

- CFC Reg #    CKC Reg #  
FCI Reg #    UKC Reg #  
AKC Reg #    AKC – FSS Reg #  
En Attente    KC GRB Reg #

**Date de naissance:** Svp encercler le mois

Janv Fév Mars Avr Mai Juin  
 Juillet Août Sept Oct Nov Dec  
 Jour                      Année

**LIEU DE NAISSANCE?**

- Canada  
 Etats-Unis  
 Autre

**Éleveurs**

**Père**

**Mère**

**PROPRIÉTAIRE:**

**ADRESSE:**

**VILLE**

**Prov/état**

**Code postal**

**Nom de L'agent:**

**ADRESSE DE L'AGENT**

**VILLE**

**Prov/état**

**Code postal**

**Identification de courrier à:**  PROPRIÉTAIRE Ou  AGENT

Je certifie que je suis le propriétaire enregistré du chien ou que je suis l'agent autorisé des propriétaires et accepte la pleine responsabilité de tous les rapports faits dans cette entrée. Dans la considération de l'acceptation de cette entrée, I (nous) acceptons d'être liés par les règles et les règlements de la fédération canine du Canada et de toutes les règles additionnelles. En outre, en signant ce formulaire je certifie que je ne tiendrai pas le club organisateur de l'exposition ni ses membres, directeurs, employés, ou agents, responsables en cas de n'importe quel accident.

Signature de l'agent ou du propriétaire

Numéro de téléphone

10 % frais s'applique sur des frais de carte de crédit

**Email:**

VISA    MasterCard    AMEX    **Date d'échéance:** Mois ➤                      Année ➤

\_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_

**Nom sur la carte:**