



**FORMULAIRE OFFICIEL DU CLUB CANIN CANADIEN
SPÉCIALITÉ/SPECIALTY FORM**

Club:

Nom du Club de spécialité/ Name of Specialty Club

Poster : Pascale Pontois,

1890 Rang des Chutes, Ste Ursule, Qc J0K 3M0

Conformation

- Samedi / Saturday 29 juin / June, 2013
 Dimanche / Sunday 30 juin / June, 2013 LRCC

Total : \$ _____ Droit d'inscription : \$ _____ Inscription à la liste : \$ _____ Catalog : \$ _____

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

INCRIVEZ DANS LES CLASSES SUIVANTES :

- | | | | |
|---|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Chiot Junior/Junior Puppy | <input type="checkbox"/> Ouverte/open | <input type="checkbox"/> Baby Puppy | |
| <input type="checkbox"/> Chiot Senior/ Senior Puppy | <input type="checkbox"/> Vétérans | <input type="checkbox"/> Brood Bitch | <input type="checkbox"/> Gun Dog |
| <input type="checkbox"/> 12-18 mois / months | <input type="checkbox"/> Special Only | <input type="checkbox"/> Stud dog | <input type="checkbox"/> Parade |
| <input type="checkbox"/> Élevé au Canada/Canadian bred | <input type="checkbox"/> Exhibition only | <input type="checkbox"/> Brace | <input type="checkbox"/> Sweepstakes |
| <input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant / Bred by Exhibitor | | <input type="checkbox"/> Altered | <input type="checkbox"/> Sweepstakes Vet |

NOM
ENREGISTRÉ DU CHIEN

<input type="checkbox"/> No. D'entr du CCC.....	DATE DE NAISSANCE	S'agit-il d'un chiot ?
<input type="checkbox"/> No. ERN du CCC.	J _____ M _____ A	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> No. De certification (divers)		LIEU DE NAISSANCE
<input type="checkbox"/> Inscrit à la liste (Listed)		<input type="checkbox"/> Canada <input type="checkbox"/> Autres pays

Éleveur(s)

Père

Mère

Propriétaire(s) enregistré(s)

Adresse du (des) propriétaire(s)

Ville Prov. Code Postal Courriel

Agent du propriétaire (s)

Adresse de l'agent

Ville Prov. Code Postal Courriel

SVP Expédier les pièces d'identité Prop. Agent

Inscription par Fax doivent être accompagnés du No de Carte Visa or Master Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> 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 OF OWNER OR
AGENT

TELEPHONE NUMBER