

FORMULAIRE OFFICIEL DU CLUB CANIN CANADIEN

Conformation

MAIL TO :

- Friday July 15 AM
- Friday July 15 PM
- Saturday July 16 AM
- Saturday July 16 PM
- Sunday July 17 AM
- Sunday July 17 PM

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

Catalog \$8.00 (pre-ordered only)

ENTRIES CLOSE : JULY 6ND , 9H00PM

RACE	VARIÉTÉ	SEXE
CONFORMATION <input type="checkbox"/> Chiot Junior <input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant <input type="checkbox"/> Baby Puppy <input type="checkbox"/> Chiot Senior <input type="checkbox"/> Ouverte <input type="checkbox"/> Vétéran <input type="checkbox"/> 12-18 Mois <input type="checkbox"/> Spéciale seulement <input type="checkbox"/> Altéré <input type="checkbox"/> Élevage Canadien <input type="checkbox"/> Exposition seulement		
NOM DU CHIEN		
COCHEZ LEQUEL ET INSCRIRE LE NUMÉRO ICI <input type="checkbox"/> NUMÉRO DU CCC <input type="checkbox"/> NUMÉRO ERN DU CCC <input type="checkbox"/> NUMÉRO MISC. DU CCC <input type="checkbox"/> INSCRIT À LA LISTE	DATE DE NAISSANCE J M A	UN CHIOT? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	LIEU DE NAISSANCE <input type="checkbox"/> CANADA <input type="checkbox"/> AUTRE PAYS	
ÉLEVEUR(S)		
PÈRE		
MÈRE		
PROPRIÉTAIRE(S)		
ADRESSE		
VILLE	PROV	CODE POSTAL
AGENT DU PROPRIÉTAIRE		
ADRESSE DE L'AGENT		
VILLE	PROV	CODE POSTAL
EXPÉDIER LES PIÈCES D'IDENTITÉ <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> AGENT • VISA • MASTERCARD 3 chiffres contrôle Arrière _____ CARTE # _____ DATE D'EXPIRATION ____/____ NOM DU TITULAIRE DE LA CARTE _____		

J'accepte toutes responsabilités concernant les déclarations émises sur cette formule d'inscription. Je certifie que je comprends les règlements et les conditions contenus dans la liste préliminaire officielle adoptée par le Club Canin Canadien et j'accepte de m'y conformer. _____

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE OU DE L'AGENT

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE