



FORMULAIRE OFFICIEL DU CLUB CANIN CANADIEN

SOCIÉTÉ CANINE DE THETFORD MINES INC.**Conformation**

- Samedi 23 mai AM
 Samedi 23 mai PM
 Dimanche 24 mai AM
 Dimanche 24 mai PM

Obéissance

-

ENVOYEZ À:

Pascale Pontois
1890, Rang des Chutes
Sainte Ursule (Qc), J0K 3M0
 Catalogue \$8.00 (pré-vente seulement)

FERMETURE DES INSCRIPTIONS : 6 MAI 9:00PM

RACE	VARIÉTÉ	SEXE
CONFORMATION		OBÉISSANCE
<input type="checkbox"/> Chiot Junior	<input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant	Novice A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Pré-Novice <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Chiot Senior	<input type="checkbox"/> Ouverte	Ouverte A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Novice C <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12-18 Mois	<input type="checkbox"/> Spéciale seulement	Utilité A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Novice int. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Élevage Canadien	<input type="checkbox"/> Exposition seulement	Hauteur des sauts _____
NOM DU CHIEN		
COCHEZ LA CASE APPROPRIÉE		DATE DE NAISSANCE
<input type="checkbox"/> NUMÉRO DU CCC	<input type="checkbox"/> NUMÉRO MISC. DU CCC	J M A
<input type="checkbox"/> NUMÉRO ERN DU CCC	<input type="checkbox"/> INSCRIT À LA LISTE	UN CHIOT?
INSCRIRE LE NUMÉRO ICI _____		<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 À : <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> AGENT		
<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MASTERCARD	# Contrôle (3 chiffres arrières) _____
# 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