



FORMULAIRE OFFICIEL DU CLUB CANIN CANADIEN

SOCIÉTÉ CANINE BEAUCERONNE

Conformation

- Samedi 13 Août 2016 AM
- Samedi 13 Août 2016 PM
- Dimanche 14 Août 2016 AM
- Dimanche 14 Août 2016 PM

ENVOYEZ À:

Pascale Pontois
1890, Rang des Chutes
Sainte Ursule (Qc), J0K 3M0

- Catalogue \$8.00 (pré-vente seulement)

FERMETURE DES INSCRIPTIONS : 2 AOÛT 2016 9:00PM

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"/> 12-18 Mois <input type="checkbox"/> Spéciale seulement		
<input type="checkbox"/> Élevage Canadien <input type="checkbox"/> Exposition seulement		
NOM DU CHIEN		
COCHEZ LA CASE APPROPRIÉE	DATE DE NAISSANCE	UN CHIOT?
<input type="checkbox"/> NUMÉRO DU CCC <input type="checkbox"/> NUMÉRO MISC. DU CCC	J M A	<input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> NUMÉRO ERN DU CCC <input type="checkbox"/> INSCRIT À LA LISTE		<input type="checkbox"/> NON
INSCRIRE LE NUMÉRO ICI _____	LIEU DE NAISSANCE	
	<input type="checkbox"/> CANADA <input type="checkbox"/> AUTRE PAYS	
ÉLEVEUR(S)		
PÈRE		
MÈRE		
PROPRIÉTAIRE(S)		
ADRESSE		
VILLE	PROV	CODE POSTAL
ADRESSE COURRIEL :		
AGENT DU PROPRIÉTAIRE		
Courriel de l'agent :		
EXPÉDIER LES PIÈCES D'IDENTITÉ À : <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> AGENT		
<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> 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