



FORMULAIRE OFFICIEL DU CLUB CANIN CANADIEN

SOCIÉTÉ CANINE DE THETFORD

- Samedi 26 mai AM
 Samedi 26 mai PM
 Dimanche 27 mai AM
 Dimanche 27 mai PM

ENVOYEZ À:

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

- Catalogue \$8.00 (pré-vente seulement)

FERMETURE DES INSCRIPTIONS : 9 MAI 9:00PM

RACE	VARIÉTÉ	SEXE		
OBÉISSANCE <input type="checkbox"/> Pré-novice <input type="checkbox"/> Ouvert H A <input type="checkbox"/> Novice A <input type="checkbox"/> Ouvert 18 A <input type="checkbox"/> Novice B <input type="checkbox"/> Ouvert H B <input type="checkbox"/> Novice C <input type="checkbox"/> Ouvert 18 B <input type="checkbox"/> Novice Int. <input type="checkbox"/> Utilité A <input type="checkbox"/> Utilité B			RALLYE OBÉISSANCE Novice A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Avancé A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Excellent A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Hauteur des sauts _____	
NOM DU CHIEN				
COCHEZ LA CASE APPROPRIÉE <input type="checkbox"/> NUMÉRO DU CCC <input type="checkbox"/> NUMÉRO MISC. DU CCC <input type="checkbox"/> NUMÉRO ERN DU CCC <input type="checkbox"/> INSCRIT À LA LISTE INSCRIRE LE NUMÉRO ICI _____		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 À : <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> AGENT				
<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD # Contrôle (3 chiffres arrières) _____	DATE D'EXPIRATION ____ / ____			
# CARTE _____				
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