

FORMULAIRE OFFICIEL DU CLUB CANIN CANADIEN

ASSOCIATION CANINE CHARLEVOISIENNE _____

- | | |
|---|--------------------------|
| Conformation | Obéissance |
| <input type="checkbox"/> Samedi 13 Juillet am. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Samedi 13 Juillet pm. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dimanche 14 Juillet am. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dimanche 14 Juillet pm. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Catalogue \$8.00 pré-vente seulement | |

ENVOYEZ À:
Pascale Pontois
1890 Rg des Chutes
Ste Ursule, Qc J0K 3M0

Fermeture des inscriptions: 2 Juillet 21h00

RACE	VARIÉTÉ	SEXE																		
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">CONFORMATION</td> <td style="width:50%;">OBÉISSANCE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Chiot Junior</td> <td><input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Chiot Senior</td> <td><input type="checkbox"/> Ouverte</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 12-18 Mois</td> <td><input type="checkbox"/> Spéciale seulement</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Élevage Canadien</td> <td><input type="checkbox"/> Exposition seulement</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Novice A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Pré-Novice <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Ouverte A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Novice C <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Utilité A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Novice int <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Hauteur des sauts _____</td> </tr> </table>			CONFORMATION	OBÉISSANCE	<input type="checkbox"/> Chiot Junior	<input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant	<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		Novice A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Pré-Novice <input type="checkbox"/>		Ouverte A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Novice C <input type="checkbox"/>		Utilité A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Novice int <input type="checkbox"/>		Hauteur des sauts _____
CONFORMATION	OBÉISSANCE																			
<input type="checkbox"/> Chiot Junior	<input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant																			
<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																			
	Novice A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Pré-Novice <input type="checkbox"/>																			
	Ouverte A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Novice C <input type="checkbox"/>																			
	Utilité A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Novice int <input type="checkbox"/>																			
	Hauteur des sauts _____																			
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																				
<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD 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