



# FORMULAIRE OFFICIEL DU CLUB CANIN CANADIEN

## SPÉCIALITÉ/SPECIALTY FORM

### l'Association Québécoise du Griffon d'Arrêt à

#### Poil Dur

Poster : Pascale Pontois,

1890 Rang des Chutes, Ste Ursule, Qc J0K 3M0

#### Conformation

Samedi / Saturday 13 juillet / July, 2013

Total : \$ \_\_\_\_\_ Droit d'inscription : \$ \_\_\_\_\_ Inscription à la liste : \$ \_\_\_\_\_ Catalog : \$ \_\_\_\_\_

RACE	VARIÉTÉ	SEXE
------	---------	------

INCRIVEZ DANS LES CLASSES SUIVANTES :

- |   |                                       |                                      |                                    |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chiot Junior/Junior Puppy                | <input type="checkbox"/> Ouverte/open | <input type="checkbox"/> Brood Bitch | <input type="checkbox"/> Field Dog |
| <input type="checkbox"/> Chiot Senior/ Senior Puppy               | <input type="checkbox"/> Vétéran      | <input type="checkbox"/> Stud dog    |                                    |
| <input type="checkbox"/> 12-18 mois / months                      | <input type="checkbox"/> Special Only | <input type="checkbox"/> Brace       |                                    |
| <input type="checkbox"/> Élevé au Canada/Canadian bred            |                                       | <input type="checkbox"/> Altered     |                                    |
| <input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant / Bred by Exhibitor |                                       |                                      |                                    |

NOM

ENREGISTRÉ DU CHIEN

<input type="checkbox"/> No. D'enr du CCC.....	DATE DE NAISSANCE	S'agit-il d'un chiot ?
<input type="checkbox"/> No. ERN du CCC.	J _____ M _____ A _____	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> No. De certification (divers)	LIEU DE NAISSANCE	
<input type="checkbox"/> Inscrit à la liste (Listed)	<input type="checkbox"/> Canada <input type="checkbox"/> Autres pays	

Éleveur(s)

Père

Mère

Propriétaire(s) enregistré(s)

Adresse du (des) propriétaire(s)

Ville

Prov.

Code Postal

Courriel

Agent du propriétaire (s)

Adresse de l'agent

Ville

Prov.

Code Postal

Courriel

SVP Expédier les pièces d'identité  Prop.  Agent

Inscription par Fax doivent être accompagné du No de Carte Visa or Master

Visa  Master Card  No. De Carte. \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom du détenteur de la carte \_\_\_\_\_

Je certifie être le propriétaire enregistré de ce chien ou l'agent autorisé par le propriétaire dont le nom paraît plus haut et j'accepte pleine responsabilité pour toutes les déclarations apparaissant sur le présent formulaire. Si cette inscription est acceptée, je promets de me conformer aux règlements du Club Canin Canadien et à tout autre règlement paraissant sur le programme préliminaire.

SIGNATURE OF OWNER OR  
AGENT

TELEPHONE NUMBER