

FORMULAIRE OFFICIEL D'INSCRIPTION CKC



Club Canin Chomedey, Inc.

Envoyer à : Pascale Pontois,
1890 Rang des Chutes, Ste Ursule, Qc J0K 3M0

OBÉISSANCE

RALLY-O

- | | | |
|------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| DATE | <input type="checkbox"/> Samedi 17 Sept , 2016 | <input type="checkbox"/> Samedi 17 Sept , 2016 |
| | <input type="checkbox"/> Samedi 17 Sept , 2016 | <input type="checkbox"/> Samedi 17 Sept , 2016 |
| | <input type="checkbox"/> Dimanche 18 Sept , 2016 | <input type="checkbox"/> Dimanche 18 Sept , 2016 |
| | <input type="checkbox"/> Dimanche 18 Sept , 2016 | <input type="checkbox"/> Dimanche 18 Sept , 2016 |

Total: \$ _____ Frais d'inscription: \$ _____ Frais de Listé: \$ _____ Catalogue: \$ _____

| | | |
|--------------|---------|------|
| BREED / RACE | VARIÉTÉ | SEXE |
|--------------|---------|------|

INCRIVEZ DANS LES CLASSES SUIVANTES :

- | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRÉ-NOVICE | <input type="checkbox"/> OUVERT A | <input type="checkbox"/> RALLY-O | <input type="checkbox"/> AVANCÉ A |
| <input type="checkbox"/> NOVICE A | <input type="checkbox"/> OUVERT B | <input type="checkbox"/> NOVICE A | <input type="checkbox"/> AVANCÉ B |
| <input type="checkbox"/> NOVICE B | <input type="checkbox"/> UTILITÉ A | <input type="checkbox"/> NOVICE B | <input type="checkbox"/> EXCELLENT A |
| <input type="checkbox"/> NOVICE C | <input type="checkbox"/> UTILITÉ B | <input type="checkbox"/> INTERMEDIATE | <input type="checkbox"/> EXCELLENT B |
| <input type="checkbox"/> NOVICE INT | <input type="checkbox"/> Exposition Seul | Saut ... Hauteur : _____ | Largeur : _____ |

NOM ENREGISTRÉ DU CHIEN

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> C.K.C. REG. No. <input type="checkbox"/> C.K.C. ERN No. <input type="checkbox"/> C.K.C. Misc. Cert. No. <input type="checkbox"/> Listed (no C.K.C. No.) | DATE DE NAISSANCE D _____ M _____ Y _____ | Est ce un chiot? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |
| | | Pays de Naissance <input type="checkbox"/> Canada <input type="checkbox"/> Ailleurs |

Breeder(s) / éleveur (s)

Sire/ Père

Dame / Mère

Propriétaires Enregistrés

Adresse

Ville Prov. Code Postal E-mail

Nom de L'agent si le chien est avec un agent

Adresse de L'Agent:

Ville Prov. Code Postal E-mail

SVP Expédier les pièces d'identité Prop. Agent

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Inscriptions par Fax doivent être accompagné du No de Carte Visa or Master Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> No. de Carte. _____ | # Contrôle (3 chiffres arrières) _____ 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 DU PROPRIÉT OU AGENT

TELEPHONE