



CKC Official Entry Form  
**CLUB CANIN DE L'ESTRIE**  
Mail to : Diana Edwards Show Services  
1562, Route 203, Howick, QC J0S 1G0

Obéissance

- ( ) Sam. 13 avril AM # 1  
( ) Sam. 13 avril PM # 2  
( ) Dim. 14 avril AM # 3  
( ) Dim. 14 avril PM # 4

Rallye

- ( ) Sam. 13 avril AM # 1  
( ) Sam. 13 avril PM # 2  
( ) Dim. 14 avril AM # 3  
( ) Dim. 14 avril PM # 4

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

Race	Variété	Sexe
Inscrivez dans les classes suivantes :		
<input type="checkbox"/> Pre-novice	<input type="checkbox"/> Ouvert HA	<input type="checkbox"/> Utilité B
<input type="checkbox"/> Novice A	<input type="checkbox"/> Ouvert 18A	<input type="checkbox"/> Novice A
<input type="checkbox"/> Novice B	<input type="checkbox"/> Open HB	<input type="checkbox"/> Novice B
<input type="checkbox"/> Novice C	<input type="checkbox"/> Open 18B	<input type="checkbox"/> Intermediate
<input type="checkbox"/> Nov. Inter	<input type="checkbox"/> Utilité A	<input type="checkbox"/> Advanced A
	Sauts : _____	<input type="checkbox"/> Advanced B
		Sauts : _____

Nom enregistré du chien

Cochez un seul – Inscrivez le numéro ici

- No d'enr. du CCC  
 No ERN du CCC  
 No de certification (divers)  
 Inscrit à la liste (listed)  
 No PEN ou CCN du CCC

Date de naissance

J \_\_\_ M \_\_\_ A \_\_\_

S'agit-il d'un chiot?

- OUI    NON

Lieu de naissance

- Canada    Autre pays

Éleveur (s)

Père de la portée

Mère de la portée

Propriétaire(s) enregistré(s)

Adresse du(des) propriétaire(s)

Ville

Prov.

Code postal

Agent du(des) propriétaire(s)

Adresse de l'agent

Ville

Prov.

Code postal

S.V.P. expédier

les pièces d'identité \_\_\_\_\_

- Prop.    Agent   SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE OU DE L'AGENT   No tél. \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

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.

**Inscriptions par fax –VISA / Mastercard / Amex – (450) 825-0894**

No carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Nom du détenteur de la carte : \_\_\_\_\_ # Sec \_\_\_\_\_