



# SPÉCIALITÉ/SPECIALTY FORM

Poster / Mail to : Pascale Pontois,  
1890 Rang des Chutes, Ste Ursule, Qc J0K 3M0

**Nom du Club / Name of Club**

Samedi /Saturday 21 Septembre 2019  
(Saluki, Samoyed ,Great Dane, Schapendoes)

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

RACE/Breed	VARIÉTÉ/VARIETY	SEXE/SEX
------------	-----------------	----------

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"/> Sweepstakes_____            |
| <input type="checkbox"/> Chiot Senior/ Senior Puppy               | <input type="checkbox"/> Field(Saluki)   | <input type="checkbox"/> Stud dog     | <input type="checkbox"/> Breeder Sweepstakes(Saluki) |
| <input type="checkbox"/> 12-18 mois / months                      | <input type="checkbox"/> Vétéran         | <input type="checkbox"/> Paire/ Brace |  |
| <input type="checkbox"/> Élevé au Canada/Canadian bred            | <input type="checkbox"/> Spéciaux Only   | <input type="checkbox"/> Baby Puppy   | <input type="checkbox"/> Altéré /Altered             |
| <input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant / Bred by Exhibitor | <input type="checkbox"/> Exhibition Only |                                       |  |

NOM

ENREGISTRÉ DU CHIEN

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

Éleveur(s)/ Breeders

Père/ Sire

Mère/Dam

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 Maste r # Contrôle (3 chiffres arrières) \_\_\_\_\_  
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