



Formulaire d'inscription **7^{ième} édition** Journée Pro-Santé

Samedi 28 février 2015 – Centre Communautaire Claude Nault

480, rue Lessard, Drummondville, J2A 2G2 – Sortie 116 de l'autoroute 55/12 km au sud de la 20

L'activité a lieu beau temps ou mauvais temps. Chèque non remboursable ou Paypal, **votre paiement confirmera votre inscription**

Nom du propriétaire du (des) chien(s) :		
Ville :	Courriel :	Tél. :
Je, soussigné, serai responsable de mes chiens, je les garderai en laisse et sous surveillance en tout temps. Je m'engage à ramasser les crottes et à garder le site propre. Signature : _____		
Apportez votre lunch ou restaurants à proximité		

OFA – certification yeux par Dr Carrier		35\$ / chien	Total :	
Obligatoire: APPORTER le certificat d'enregistrement de chaque chien. Une heure de rendez-vous vous sera assignée				
Nom du chien	Race	No d'enregistrement	Tatouage/micropuce	Date naissance
1.				
2.				
3.				
4.				

OFA – certification cœur par Dr Boileau		85\$ / chien	Total :	
NB : Chien de plus de 12 mois. – CERTIFICATION PAR CARDIOLOGUE – Obligatoire: APPORTER le certificat d'enregistrement de chaque chien. Une heure de rendez-vous vous sera assignée				
Nom du chien	Race	No d'enregistrement	Tatouage/micropuce	Date naissance
1.				
2.				
3.				
4.				

Échographie cardiaque		270\$ / chien	Total :	
Pour certification si requis: APPORTER le certificat d'enregistrement de chaque chien. Une heure de rendez-vous vous sera assignée				
Nom du chien	Race	No d'enregistrement	Tatouage/micropuce	Date naissance
1.				
2.				

Concours homologué et Sweepstake-conformation toutes races		10\$/chien concours homologué	Total :	
11h Sweepstakes: 3/6 – 6/9 – 9/12 – 12/18 mois		5\$/chien Sweepstakes		
13h Classes régulières : 3/6 – 6/9 – 9/12 – 12/18 mois et Ouverte				
Nom du chien et race :		No d'enregistrement	Sexe	Date naissance
1				
2				
3				
4				

Test génétique VetGen: von Willebrand Type 1	115\$ /chaque	Nbre:	Total :
---	---------------	-------	---------

Svp, compléter ce formulaire d'inscription et nous le faire parvenir **au plus tard le 23 février 2015** avec votre paiement.

Par Paypal: Sur le site cqbb.org, ⇒ "Rendez-vous" (à gauche sous la photo) ⇒ cliquez sur "Pro-Santé", le paiement Paypal est au milieu de la page et s.v.p. envoyez votre formulaire complété à: beaubouvierbernois@hotmail.com

Par Chèque: Veuillez le faire à l'ordre de "Club Québécois du Bouvier Bernois" et l'envoyer avec votre formulaire complété à:
CQBB a/s Edith Lessard, 14, ch. Pomerleau, Bishopton, Qc, J0B 1G0