



**FORMULAIRE OFFICIEL DU CLUB CANIN CANADIEN
CLUB CANIN DU BAS-SAINT LAURENT**

Obéissance

- Samedi 13 Juillet Essai #1
 Samedi 13 Juillet Essai #2
 Dimanche 14 Juillet Essai #3
 Dimanche 14 Juillet Essai #4
 Catalogue \$8.00 pré-vente seulement

Rallye- Obéissance

-

ENVOYEZ À: _____

**Pascale Pontois
1890 Rg des Chutes
Ste Ursule, Qc J0K 3M0**

Fermeture des inscriptions: 2 Juillet 9:00pm

RACE	VARIÉTÉ	SEXE																											
<p align="center">INCRIVEZ DANS LES CLASSES SUIVANTES :</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> PRÉ-NOVICE</td> <td><input type="checkbox"/> OUVERT H B</td> <td><input type="checkbox"/> RALLY-O</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NOVICE A</td> <td><input type="checkbox"/> OUVERT 18 A</td> <td><input type="checkbox"/> NOVICE A</td> <td><input type="checkbox"/> ADVANCED B</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NOVICE B</td> <td><input type="checkbox"/> OUVERT 18 B</td> <td><input type="checkbox"/> NOVICE B</td> <td><input type="checkbox"/> INTERMEDIATE</td> <td><input type="checkbox"/> EXCELLENT A</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NOVICE C</td> <td><input type="checkbox"/> UTILITÉ A</td> <td><input type="checkbox"/> ADVANCED A</td> <td><input type="checkbox"/> EXCELLENT B</td> <td><input type="checkbox"/> MASTER</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NOVICE INT.</td> <td><input type="checkbox"/> UTILITÉ B</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> OUVERT HA</td> <td><input type="checkbox"/> EXHIBITION ONLY</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p align="right">Saut ... Hauteur : _____</p>			<input type="checkbox"/> PRÉ-NOVICE	<input type="checkbox"/> OUVERT H B	<input type="checkbox"/> RALLY-O	<input type="checkbox"/> NOVICE A	<input type="checkbox"/> OUVERT 18 A	<input type="checkbox"/> NOVICE A	<input type="checkbox"/> ADVANCED B	<input type="checkbox"/> NOVICE B	<input type="checkbox"/> OUVERT 18 B	<input type="checkbox"/> NOVICE B	<input type="checkbox"/> INTERMEDIATE	<input type="checkbox"/> EXCELLENT A	<input type="checkbox"/> NOVICE C	<input type="checkbox"/> UTILITÉ A	<input type="checkbox"/> ADVANCED A	<input type="checkbox"/> EXCELLENT B	<input type="checkbox"/> MASTER	<input type="checkbox"/> NOVICE INT.	<input type="checkbox"/> UTILITÉ B				<input type="checkbox"/> OUVERT HA	<input type="checkbox"/> EXHIBITION ONLY			
<input type="checkbox"/> PRÉ-NOVICE	<input type="checkbox"/> OUVERT H B	<input type="checkbox"/> RALLY-O																											
<input type="checkbox"/> NOVICE A	<input type="checkbox"/> OUVERT 18 A	<input type="checkbox"/> NOVICE A	<input type="checkbox"/> ADVANCED B																										
<input type="checkbox"/> NOVICE B	<input type="checkbox"/> OUVERT 18 B	<input type="checkbox"/> NOVICE B	<input type="checkbox"/> INTERMEDIATE	<input type="checkbox"/> EXCELLENT A																									
<input type="checkbox"/> NOVICE C	<input type="checkbox"/> UTILITÉ A	<input type="checkbox"/> ADVANCED A	<input type="checkbox"/> EXCELLENT B	<input type="checkbox"/> MASTER																									
<input type="checkbox"/> NOVICE INT.	<input type="checkbox"/> UTILITÉ B																												
<input type="checkbox"/> OUVERT HA	<input type="checkbox"/> EXHIBITION ONLY																												
NOM DU CHIEN																													
<p>COCHEZ LEQUEL ET INSCRIRE LE NUMÉRO ICI</p> <input type="checkbox"/> NUMÉRO DU CCC <input type="checkbox"/> NUMÉRO ERN DU CCC <input type="checkbox"/> NUMÉRO MISC. DU CCC <input type="checkbox"/> INSCRIT À LA LISTE	<p>DATE DE NAISSANCE</p> <p align="center">J M A</p>	<p>UN CHIOT?</p> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON																											
	<p align="center">LIEU DE NAISSANCE</p> <input type="checkbox"/> CANADA <input type="checkbox"/> AUTRE PAYS																												
ÉLEVEUR(S)																													
PÈRE																													
MÈRE																													
PROPRIÉTAIRE(S)																													
ADRESSE																													
VILLE	PROV	CODE POSTAL																											
AGENT DU PROPRIÉTAIRE																													
ADRESSE DE L'AGENT																													
VILLE	PROV	CODE POSTAL																											
<p>EXPÉDIER LES PIÈCES D'IDENTITÉ <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> AGENT</p> <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD 3 chiffres contrôle Arrière _____ CARTE # _____ DATE D'EXPIRATION ____/____ NOM DU TITULAIRE DE LA CARTE _____																													

J'accepte toutes responsabilités concernant les déclarations émises sur cette formule d'inscription. Je certifie que je comprends les règlements et les conditions contenus dans la liste préliminaire officielle adoptée par le Club Canin Canadien et j'accepte de m'y conformer.

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE OU DE L'AGENT _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE _____