



CKC Official Entry Form
CLUB CANIN DE L'ESTRIE

Mail to : Diana Edwards Show Services
1562, Route 203, Howick, QC J0S 1G0

Obéissance

- () Sam. 11 avril AM # 1
() Sam. 11 avril AM # 2
() Dim. 12 avril AM # 3
() Dim. 12 avril AM # 4

Rallye

- () Sam. 11 avril PM # 1
() Sam. 11 avril PM # 2
() Dim. 12 avril PM # 3
() Dim. 12 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"/> Intermediare
<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 Date de naissance S'agit-il d'un chiot?

No d'énr. du CCC J ___ M ___ A ___ OUI NON

No ERN du CCC

No de certification (divers) Lieu de naissance

No TCN (listed) Canada Autre pays

No PEN ou CCN du CCC

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 _____



Canadian National Australian Shepherd Association

Concours Homologué Rallye-Obéissance

Samedi le 11 avril 2020

(Après les classes régulières)

Inscriptions sur place, ou par courriel

15\$ par inscription

10\$ pour 2^{ème} inscription

Pour chiens toutes races - selon les règlements du CCC

Juge : Mme Nancy Lachance

Tous les profits de cet événement iront à l'organisation
de la Nationale du berger Australien 2020

Lieu de l'évènement :

Centre J.A. Lemay

250 Rue Georges-Guilbault

Windsor, Québec

J1S 1M8

Renseignements : Kathleen Massicotte gervais11@sympatico.ca



Formulaire d'inscription pour concours homologué de Rallye-Obéissance

Renseignement-Évènement

Droits : **Droits d'inscription :** _____ \$

15\$ pour la première inscription et 10\$ pour la 2^{ème}

Classes

Rallye Novice

Rallye Intermédiaire

Rallye Avancé

Rallye Par Excellence

Rallye Master

Sauts : Hauteur _____

Renseignements-chien

Nom d'enregistrement du chien :

Race : _____ Mâle Femelle

Numéro d'enregistrement, PEN, ERN du CCC : _____

Date naissance : _____ Lieu de naissance : Canada Ailleurs

Renseignement-Propriétaire

Nom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

Paiement en argent sur place seulement

Virement Interac

tonique@ccpcable.com

Question de sécurité : Match

Réponse : Rallye