



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"/> Intermediaire
<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<sup>ème</sup> 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](mailto: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<sup>ème</sup>

### 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](mailto:tonique@ccpcable.com)

Question de sécurité : Match

Réponse : Rallye