



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 15 Septembre 2018
(Samoyed ,Great Dane, Saint Bernard,
Soft Coated Wheaten Terrier , Welsh Corgi Pembroke)
 Dimanche / Sunday 16 septembre, 2018
(Saint Bernard, Griffon WHP,)

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"/> Stud dog | <input type="checkbox"/> Baby Puppy |
| <input type="checkbox"/> 12-15 mois / months | <input type="checkbox"/> Vétéran | <input type="checkbox"/> Brace | <input type="checkbox"/> Altered |
| <input type="checkbox"/> 12-18 mois / months | <input type="checkbox"/> Spéciaux Only | | |
| <input type="checkbox"/> Élevé au Canada/Canadian bred | <input type="checkbox"/> Exhibition Only | | |
| <input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant / Bred by Exhibitor | | | |

NOM

ENREGISTRÉ DU CHIEN

<input type="checkbox"/> No. d'enr du CCC.	DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH J _____ M _____ A _____	S'agit-il d'un chiot ? Puppy ? <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 MasterCard # 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