

Formulaire d'inscription/Registration Form

CLINIQUE DU CŒUR/HEART CLINIC (Toutes races/open all breeds)



Organisé par le/Held by the CLUB CANIN CHOMEDEY

Samedi 19 septembre 2015

Dr. Marie-Claude Bélanger, D.M.V., Msc, ACVIM

La Cité des Sports de Terrebonne – Centre de Soccer Multifonctionnel

2475, boul. des Entreprises, Terrebonne (Québec) J6X 4J9

Chèque payable à / Cheque payable to : *Club Canin Chomedey*

\$65.00/par chien/per dog à l'avance/in advance

\$75.00 par chien sur place/per dog on site

Postez à / mail to : Andrée Arcand

189 boulevard des Hauteurs, St-Jérôme, Qc. J7Y 5E7

(450) 530-2999 elevagearcandciel@hotmail.com

Nom du chien/Dog's name : _____

Nom du Propriétaire/Owner's name : _____

Adresse/Address : _____

Ville/City: _____ Prov. _____

Téléphone/Phone: _____ Code Postal/Zip code: _____

courriel/e-mail : _____

***Une copie de l'enregistrement est requise/Copy of registration paper is required.
Tattoos or microchips will be checked***

Nom enregistré / Registered name : _____

Enregistrement CCC - AKC / Registered # CKC - AKC : _____

Race/ Breed : Sexe/Sex : _____

Date de naissance/Birth date : _____

Couleur/Color: _____ Tatouage/ Tatoo or microchip :. _____

No. enr. Mère/ Dam : _____

No. enr. Père/Sire : _____

Date limite pour inscription : 4 Septembre 2015/closing date: September 4, 2015

**** un minimum de 20 chiens est requis pour que la Clinique ait lieu**

Les chiens ne sont pas obligés d'être inscrits à l'exposition pour participer à la Clinique de Coeur
Dogs do not have to be entered at the show to participate at the Heart Clinic.