



FORMULAIRE OFFICIEL DU CLUB CANIN CANADIEN

## SOCIÉTÉ CANINE BEAUCERONNE

### Conformation

- Samedi 12 Août 2017 AM
- Samedi 12 Août 2017 PM
- Dimanche 13 Août 2017 AM
- Dimanche 13 Août 2017 PM

### ENVOYEZ À:

Pascale Pontois  
1890, Rang des Chutes  
Sainte Ursule (Qc), J0K 3M0

Catalogue \$8.00 (pré-vente seulement)

FERMETURE DES INSCRIPTIONS : 2 AOÛT 2017 9:00PM

RACE	VARIÉTÉ	SEXE
<b>CONFORMATION</b> <input type="checkbox"/> Chiot Junior <input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant <input type="checkbox"/> Baby Puppy <input type="checkbox"/> Chiot Senior <input type="checkbox"/> Ouverte <input type="checkbox"/> 12-18 Mois <input type="checkbox"/> Spéciale seulement <input type="checkbox"/> Élevage Canadien <input type="checkbox"/> Exposition seulement		
<b>NOM DU CHIEN</b>		
<b>COCHEZ LA CASE APPROPRIÉE</b> <input type="checkbox"/> NUMÉRO DU CCC <input type="checkbox"/> NUMÉRO MISC. DU CCC <input type="checkbox"/> NUMÉRO ERN DU CCC <input type="checkbox"/> INSCRIT À LA LISTE INSCRIRE LE NUMÉRO ICI _____		<b>DATE DE NAISSANCE</b> J   M   A <b>UN CHIOT?</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
		<b>LIEU DE NAISSANCE</b> <input type="checkbox"/> CANADA <input type="checkbox"/> AUTRE PAYS
<b>ÉLEVEUR(S)</b>		
<b>PÈRE</b>		
<b>MÈRE</b>		
<b>PROPRIÉTAIRE(S)</b>		
<b>ADRESSE</b>		
<b>VILLE</b>	<b>PROV</b>	<b>CODE POSTAL</b>
<b>ADRESSE COURRIEL :</b>		
<b>AGENT DU PROPRIÉTAIRE</b>		
Courriel de l'agent : _____		
<b>EXPÉDIER LES PIÈCES D'IDENTITÉ À :</b> <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> AGENT		
<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