



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
CONFORMATION <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		
NOM DU CHIEN		
COCHEZ LA CASE APPROPRIÉE <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 _____		DATE DE NAISSANCE J M A UN CHIOT? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
		LIEU DE NAISSANCE <input type="checkbox"/> CANADA <input type="checkbox"/> AUTRE PAYS
ÉLEVEUR(S)		
PÈRE		
MÈRE		
PROPRIÉTAIRE(S)		
ADRESSE		
VILLE	PROV	CODE POSTAL
ADRESSE COURRIEL :		
AGENT DU PROPRIÉTAIRE		
Courriel de l'agent : _____		
EXPÉDIER LES PIÈCES D'IDENTITÉ À : <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