

Nom du propriétaire Owner		LICENCE N°	
Rue Street			
Code postal, ville, pays PC, city, country			
Tél, portable De préférence		@ mail	
Nom du chien Name			
Race Breed		N° FAPAC	
Date de naissance Date of birth	<input type="checkbox"/>	Mâle Male	<input type="checkbox"/>
			Femelle Bitch
Puce- tatouage Chip- tatoo			
N° LO Pedigree nbr	Producteur Breeder		
Père Sire			
Mère Dam			
N° de carnet de travail		BPV obtenu le	
(Whippet et PLI/ Italianishes Windspiel/Italian greyhound)	Poids	Taille	
INSCRIPTION EN CLASSE			
<input type="checkbox"/>	OUVERTE	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} chien /dog : 25€	<input type="checkbox"/> 2 ^e chien : 20€
<input type="checkbox"/>	éligible au CACIL (apporter les justificatifs : un TB ou + en expo internationale)		
<input type="checkbox"/>	SPECIALE*	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} chien / dog : 8€	<input type="checkbox"/> 2 ^e chien et suivants : 5€
ATTESTATION		Fait à	
Je déclare sincères et véritables les renseignements ci-dessus. J'accepte d'une façon absolue et sans réserves tous les articles des règlements généraux de la cynophilie édités par la S.C.C. J'exonère la Société Centrale Canine et le Club de toutes responsabilités du fait d'accidents (blessures, morsures, vols, maladies, dommages divers) survenant à mon lévrier, ou à moi-même, ou causés par lui.		Le	
Je certifie sur l'honneur que mon lévrier ou mon chenil ne sont pas, à ma connaissance, atteint de maladies contagieuses au jour ou est signé cet engagement et m'engage à ne pas le présenter si de telles maladies venaient à se déclarer d'ici au jour de l'épreuve.		Signature	
Je déclare, en outre, ne faire partie d'aucune Société ou Club dissident de la SCC, ni d'aucun organisme non reconnu par la FCI. En cas de fausse déclaration j'accepte, d'ores et déjà, de me voir appliquer les sanctions prévues au règlement.			

BON DE RESERVATION DE REPAS

Mr, Mme, Mlle.....Prénom.....

Réserve..... repas au prix de 15 €

Camping gratuit