

# Formulaire d'inscription (tests) 10<sup>ème</sup> édition Journée Pro-Santé du CQBB

FORMULAIRE POUR CONCOURS, VOIR AUTRE FICHIER

Samedi 24 mars 2018 – Centre Communautaire Claude Nault

480, rue Lessard, Drummondville, J2A 2G2 – Sortie 116 de l'autoroute 55/12 km au sud de la 20

[www.cqbb.org](http://www.cqbb.org) / [infocqbb@gmail.com](mailto:infocqbb@gmail.com)

L'activité a lieu beau temps ou mauvais temps. Chèque, virement Interac ou Paypal (non remboursable), **vosre paiement confirmera votre inscription.**

<b>Nom du propriétaire du (des) chien(s) :</b>	
Adresse complète :	
Courriel :	Tél. :
Je, soussigné, serai responsable de mes chiens, je les garderai en laisse et sous surveillance en tout temps. Je m'engage à ramasser les crottes et à garder le site propre. <b>Signature :</b> _____	
Apportez votre lunch/ou restaurants à proximité/ <b>ou commande et livraison de St-Hubert, breuvage inclus :15\$/ch. Nbre: Total:</b>	

<b>OFA – certification yeux</b> par Dr Michel Carrier, ophtalmologiste			<b>36\$ / chien</b>	Total :
<b>Obligatoire:</b> APPORTER le certificat d'enregistrement de chaque chien.				
Nom du chien	Race	No d'enregistrement	Tatouage/micropuce	Date naissance
1.				
2.				
3.				
4.				

<b>OFA – certification cœur</b> par Dr Jean-Sébastien Boileau, cardiologue (si suite à cet examen une échographie est requise, le coût total des deux examens sera de 365\$)			<b>120\$ / chien</b>	Total :
<b>NB :</b> Pour chien de plus de 12 mois. – <b>Obligatoire:</b> APPORTER le certificat d'enregistrement de chaque chien.				
Nom du chien	Race	No d'enregistrement	Tatouage/micropuce	Date naissance
1.				
2.				
3.				

<b>Échographie cardiaque</b> par Dr Jean-Sébastien Boileau, cardiologue			<b>365\$/ chien</b>	Total :
<b>Pour certification si requis:</b> APPORTER le certificat d'enregistrement de chaque chien.				
Nom du chien	Race	No d'enregistrement	Tatouage/micropuce	Date naissance
1.				
2.				

\*Les heures de rendez-vous vous seront assignées et envoyées par courriel environ une semaine avant l'évènement.

Lunch(s) + Test(s) yeux + Test(s) coeur + Échographie(s) = **GRAND TOTAL :**

**TESTS D'ADN :** Le Dr. Silversides du Laboratoire de génétique de la Faculté de Médecine Vétérinaire sera disponible afin d'offrir un service de consultation et d'effectuer sur place les prélèvements appropriés pour une multitude de tests génétiques adaptés à chaque race. Dans le cadre de cet évènement, l'escompte de volume consenti par le laboratoire nous permet de vous offrir les tests à 63\$. Paiement sur place par argent comptant ou par chèque.

Pour plus d'informations : <http://labgenvet.ca/>

Svp, complétez ce formulaire d'inscription et nous le faire parvenir **au plus tard le 18 mars 2018** avec votre paiement.

**Par Chèque:** Veuillez le libeller à l'ordre de "Club Québécois du Bouvier Bernois" et l'envoyer avec votre formulaire complété à:

CQBB a/s Edith Lessard, 14, ch. Pomerleau, Bishopton, Qc, J0B 1G0

**Par Paypal** (frais en sus): Veuillez envoyer votre formulaire complété à: [infocqbb@gmail.com](mailto:infocqbb@gmail.com) et une facture vous sera envoyée par courriel.

**Par virement Interac :** Veuillez envoyer votre formulaire complété et votre paiement à : [infocqbb@gmail.com](mailto:infocqbb@gmail.com)

(Écrivez **prosante** pour la question et la réponse est **chien** pour le virement Interac)