

**FORMULAIRE OFFICIEL DU CLUB CANIN CANADIEN
ASSOCIATION CANINE CHARLEVOISIENNE**

ENVOYER À :

: Pascale Pontois,

711 Ch. St Edmond, St Barthélemy, Qc, J0K 1X0. pascalepontois@satelcom.qc.ca

Conformation

- DATE Vendredi 5 Mai, 2023
 Samedi 6 Mai, 2023
 Dimanche 7 Mai, 2023

Show de Races Limitées

- Vendredi 5 Mai 2023 (Group 6)
 Samedi 6 Mai 2023 (Group 7)
 Dimanche 7 Mai, 2023 (All Dachshunds)

Catalogue \$10.00 pré-vente seulement

Fermeture des inscriptions: 19 Avril 9:00pm

RACE	VARIÉTÉ	SEXE
<p>CONFORMATION</p> <p> <input type="checkbox"/> Chiot Junior <input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant <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"/> Bébé Chiot (4-6 mois) <input type="checkbox"/> Exposition seulement </p>		
NOM DU CHIEN		
<p>COCHEZ LEQUEL ET INSCRIRE LE NUMÉRO ICI</p> <p> <input type="checkbox"/> NUMÉRO DU CCC <input type="checkbox"/> NUMÉRO ERN DU CCC <input type="checkbox"/> NUMÉRO MISC. DU CCC <input type="checkbox"/> NUMÉRO TCN (Listed) </p>	<p>DATE DE NAISSANCE</p> <p align="center">J M A</p>	<p>UN CHIOT?</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>
<p>LIEU DE NAISSANCE</p> <p><input type="checkbox"/> CANADA <input type="checkbox"/> AUTRE PAYS</p>		
ÉLEVEUR(S)		
PÈRE		
MÈRE		
PROPRIÉTAIRE(S)		
ADRESSE		
VILLE	PROV	CODE POSTAL
AGENT DU PROPRIÉTAIRE		
ADRESSE DE L'AGENT		
VILLE	PROV	CODE POSTAL
EXPÉDIER LES PIÈCES D'IDENTITÉ <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> AGENT		
<p>• VISA • MASTERCARD</p> <p>CARD # _____</p> <p>CARD HOLDER NAME _____</p>		<p>Verifi Number Rear _____</p> <p>EXPIRY ____/____</p>

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



OFFICIAL CANADIAN KENNEL CLUB ENTRY FORM

ASSOCIATION CANINE CHARLEVOISIENNE

MAIL TO :

: Pascale Pontois,

711 Ch. St Edmond, St Barthélemy, Qc, J0K 1X0. pascalepontois@satelcom.qc.ca

Conformation

Limited Breed Show

- DATE Friday May 5, 2023
 Saturday May 6, 2023
 Sunday May 7, 2023

- Friday May 5, 2023 (Group 6)
 Saturday May 6, 2023 (Group 7)
 Sunday May 7, 2023 (All Dachshunds)

BREED	VARIETY	SEX
CONFORMATION <input type="checkbox"/> Junior Puppy <input type="checkbox"/> Bred by Exhibitor <input type="checkbox"/> Senior Puppy <input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/> 12-18 Months <input type="checkbox"/> Special Only <input type="checkbox"/> Canadian Bred <input type="checkbox"/> Baby Puppy (4-6 Mths) <input type="checkbox"/> Exhibition Only		
REG. NAME OF DOG		
CHECK ONE <input type="checkbox"/> CKC REG. NO <input type="checkbox"/> CKC MISC. CERT. NO <input type="checkbox"/> CKC ERN NO <input type="checkbox"/> TCN NO (Listed) ENTER NUMBER HERE _____	DATE OF BIRTH D M Y _____	PUPPY? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
		PLACE OF BIRTH <input type="checkbox"/> CANADA <input type="checkbox"/> ELSEWHERE
BREEDER(S)		
SIRE		
DAM		
REG'D OWNER(S)		
OWNER'S ADDRESS		
CITY	PROV.	PC
NAME OF OWNER'S AGENT		
AGENT'S ADDRESS		
CITY	PROV	PC
MAIL I.D. TO <input type="checkbox"/> OWNER OR <input type="checkbox"/> AGENT		
• VISA • MASTERCARD 3 chiffres contrôle Arrière _____ CARTE # _____ DATE D'EXPIRATION ____/____/____ NOM DU TITULAIRE DE LA CARTE _____		

I accept full responsibility for all statements made in this entry. In consideration of the acceptance of this entry I (we) agree to be bound by the rules and regulations of the Canadian Kennel Club and by any additional rules and regulations appearing in the premium list.

SIGNATURE OF OWNER OR AGENT

TELEPHONE NO.

CAMPING / OVERNIGHT PARKING
Stationnement de l'aréna / Arena Parking
Espaces Limités (15) / Limited Space (15)
L'Eau sera disponible sur place pour remplir les réservoirs
Water available on site to fill up the tank
Pas de branchement pour l'eau/ No water hook up
PAS d'Électricité / NO Electricity

Tout propriétaire de véhicule qui utilisera le service de raccordement électrique devra déboursier un montant de 100\$ pour le week-end. Any vehicle owner who uses the electrical connection service will have to pay an amount of \$100 for the weekend.

Le formulaire ci-dessous doit être rempli et accompagné d'un chèque fait à l'ordre de L'Association Canine Charlevoisienne.

The form below must be filled out with a separate cheque payable to the Association Canine Charlevoisienne

Il n'y a pas de place attitrée. Premier arrivé- premier servi
No reserved spot. First arrived- first served

Pour/ for informations
Serge Bilodeau 418 632 5522
boyerobouvier@gmail.com

S.V.P RÉSERVEZ À L'AVANCE / PLEASE RESERVE IN ADVANCE.
S.V.P. retourner votre coupon avec votre inscription
Please send your request for camping space

SERGE BILODEAU
9 Chemin des Multi-Bois
Petite Rivière St François, Qc, G0A 2L0

NOM / NAME: _____

Adresse / Address: _____

Téléphone / Telephone: _____

Longueur de votre roulotte
Lenght of your trailer: _____

Réservé et payé à l'avance: \$40.00 par jour
Reserved and paid in advance: \$40.00 per day
Si payé au Show :\$50.00 par jour
If paid at the show: \$50.00 per day