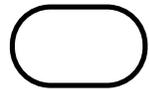


**LE CERCLE CHENIL DE LA VALLEE DE CHATEAUGUAY**

Poster à: Diana Edwards Show Services

1562 Route 203, Howick, Qc J0S 1G0



Conformation

- () Vendredi, 1 juillet #1
 () Vendredi, 1 juillet #2
 () Samedi, 2 juillet #3
 () Dimanche, 3 juillet #4

Obéissance

- () Sam. 2 juillet - # 1
 () Sam. 2 juillet - # 2
 () Dim. 3 juillet - # 3

Rally

- () Sam. 2 juillet - # 1
 () Dim. 3 juillet - # 2
 () Dim. 3 juillet - # 3

Sauts: _____

Sauts: _____

Total: \$ droit d'inscription: \$ Inscription à la liste: \$ Catalogue \$
 Race Variété Sexe

Inscrivez dans les classes suivantes:

- | | | | | |
|---|---|---|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chiot 3-6 mois** | <input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant | <input type="checkbox"/> Pre-Novice | <input type="checkbox"/> Ouvert B | <input type="checkbox"/> Novice A |
| <input type="checkbox"/> Chiot Junior | <input type="checkbox"/> Ouvert | <input type="checkbox"/> Novice A | <input type="checkbox"/> Utilité A | <input type="checkbox"/> Novice B |
| <input type="checkbox"/> Chiot Senior | <input type="checkbox"/> Speciale Seulement | <input type="checkbox"/> Novice B | <input type="checkbox"/> Utilité B | <input type="checkbox"/> Intermediate |
| <input type="checkbox"/> 12-18 mois | <input type="checkbox"/> Exposition Seulement | <input type="checkbox"/> Novice C | | <input type="checkbox"/> Advanced A |
| <input type="checkbox"/> Élevé au Canada | | <input type="checkbox"/> Novice Int. Jump _____ | | <input type="checkbox"/> Advanced B |
| | | <input type="checkbox"/> Open A | | <input type="checkbox"/> Excellent A |

**Chiot 3-6 mois (sam & dim seulement)

Obed Jump _____

Rally Jump _____

 Excellent B

Nom enregistré du chien

Cochez un seul - Inscrivez le numéro ici

- No.d'enr du CCC
 No.ERN du CCC
 No.de certification (divers)
 No.CCN du CCC
 Inscrit à la liste (Listed)

Date de naissance

J ____ M ____ A ____

S'agit-il d'un chiot?

 OUI NON

Lieu de naissance

 Canada Autre pays

Éleveur(s)

Père de la portée

Mère de la portée

Propriétaire(s) enregistré(s)

Adresse du(des)propriétaire(s)

Ville

Prov.

Code Postale

Agent du propriétaire(s)

Adresse de l'agent

Ville

Prov.

Code Postale

S.V.P.Expédier / email

les pièces d'identité

 Prop. Agent

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE OU DE L'AGENT

No.de Tel

Je certifie être le propriétaire enregistré de ce chien ou l'agent autorisé par le propriétaire don't le nom parait plus haut et j'accepte pleine responsabilité pour toutes les déclarations apparaissant sur le présent formulaire. Si cette inscription est acceptée, je promets de me conformer aux règlements du Club Canin Canadien et à tout autre règlement paraissant sur le programme préliminaire

Email:

Inscriptions par Fax - VISA / MASTERCARD / AMEX - (450) 825-0894

No.de la carte: _____ Date d'expiration _____

Nom du détenteur de la carte: _____ # Sécurité _____