



Club du Bouledogue Français

ASSOCIATION À BUT NON LUCRATIF RÉGIE PAR LA LOI DU 1^{ER} JUILLET 1901

AGRÉÉE PAR LE MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE

AFFILIÉE À LA SOCIÉTÉ CENTRALE CANINE 



Tests BREATH et TAN BOURESSE (86)

Lieu dit Près Baron (en extérieur)

Samedi 1^{er} octobre 2022

à 14 heures précises, pour tous les chiens engagés.

Docteur vétérinaire : Stéphane CATELLA

Expert du CBF : Cathy BETHENCOURT

Clôture des inscriptions le 19 septembre (date de réception)

Séance ouverte aux chiens de race bouledogue français

et dans la limite des places disponibles aux sujets des autres races brachycéphales concernées (Bulldog Anglais, Carlin, Dogue de Bordeaux, Epagneul Japonais, Epagneul King Charles, Epagneul Pekinois, Griffon Belge, Griffon Bruxellois, Shih Tzu, Terrier de Boston). Ne sont admis que les chiens titulaires du pedigree.

Nombre de chiens limité à 30

tarif d'inscription unique : 35 euros par chien engagé

- Bouledogue Français : BREATH et TAN.

Les épreuves de sociabilité sont passées après le test fonctionnel

- Autres races : BREATH uniquement.

Pour s'inscrire : en ligne sur cedia.fr, ou remplir lisiblement, signer le formulaire à imprimer ci-dessous, et l'envoyer avec un chèque à l'ordre du CBF à Cédia - BREATH BOURESSE - 67 rue du Général Leclerc - 67202 WOLFISHEIM • Un formulaire par chien engagé.

NB : Les chèques ne seront encaissés qu'après la séance ou retournés en cas d'annulation résultant d'une température inappropriée (-9 ou +25°), d'une décision préfectorale, ou de l'insuffisance d'inscription.

DEMANDE D'ENGAGEMENT :

A remplir soigneusement, à retourner pour **le 19 septembre au plus tard**, date de réception

Pas d'engagement au poteau

N° tatouage ou transpondeur : _____ N° Livre d'Origines : _____
(avec indication du pays de ce livre)

Nom du chien : _____

Race : _____

Date de naissance : _____ Mâle Femelle

Nom du père (avec l'affixe) : _____

Nom de la mère (avec l'affixe) : _____

Producteur : _____
(propriétaire de la lice à la saillie)

Propriétaire M. Mme Mlle _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Tél. : _____

Votre adresse courriel : _____@_____

Mesures sanitaires : chien à jour de vaccination.

COVID 19 : les mesures seront celles en vigueur au jour de la manifestation.