



RÉUNION DES AMATEURS DE FOX-TERRIERS  
Affiliée à la Société Centrale Canine



DÉLÉGATION : **OCCITANIE** -----

FEUILLE D'ENGAGEMENT

RÉGIONALE D'ÉLEVAGE

Lieu de la manifestation : **EXPOSITION BEZIERS** -----

Date : **Dimanche 16 octobre 2022** -----

Clôture irrévocable des engagements le : **3 octobre (date de réception)** -----

Juge : **M. J.L. Escoffier** -----

PROPRIÉTAIRE : Nom	Prénom :
Adresse :	Ville et CP:
Tél. :	Email :

1<sup>er</sup> CHIEN

Nom		Date de naissance :	
Race	<input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> PD	Sexe	<input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> femelle
LOF :	Identification :		
Père :	Mère:		
Producteur :			
<input type="checkbox"/> Inscrit pour <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> TC1 <input type="checkbox"/> TC2 <input type="checkbox"/> Confirmation			

2<sup>ème</sup> CHIEN

Nom		Date de naissance :	
Race	<input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> PD	Sexe	<input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> femelle
LOF :	Identification :		
Père :	Mère:		
Producteur :			
<input type="checkbox"/> Inscrit pour <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> TC1 <input type="checkbox"/> TC2 <input type="checkbox"/> Confirmation			

**3<sup>ème</sup> CHIEN**

Nom		Date de naissance :	
Race	<input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> PD	Sexe <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> femelle	
N° Carnet de travail :		N° de licence :	
LOF :		Identification :	
Père :		Mère:	
Producteur :			
<input type="checkbox"/> Inscrit pour <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> TC1 <input type="checkbox"/> TC2 <input type="checkbox"/> Confirmation <input type="checkbox"/>			

**4<sup>ème</sup> CHIEN**

Nom		Date de naissance :	
Race	<input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> PD	Sexe <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> femelle	
N° Carnet de travail :		N° de licence :	
LOF :		Identification :	
Père :		Mère:	
Producteur :			
<input type="checkbox"/> Inscrit pour <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> TC1 <input type="checkbox"/> TC2 <input type="checkbox"/> Confirmation			

**5<sup>ème</sup> CHIEN**

Nom		Date de naissance :	
Race	<input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> PD	Sexe <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> femelle	
N° Carnet de travail :		N° de licence :	
LOF :		Identification :	
Père :		Mère:	
Producteur :			
<input type="checkbox"/> Inscrit pour <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> TC1 <input type="checkbox"/> TC2 <input type="checkbox"/> Confirmation			

**RÉCAPITULATIF DES ENGAGEMENTS**

Ne remplir que les lignes nécessaires

**En cas de désistement, les engagements ne sont pas remboursables (sauf cas de force majeure).**

PROPRIÉTAIRE : Nom		Prénom :		
	Non membre <input type="checkbox"/>	Membre <input type="checkbox"/>	Engagé en classe Baby Puppy jeune, inter,ouverte, travail, ch vet.	TOTAL à payer
1er Chien	30 €	25 €		
2ème Chien	25 €	20 €		
3 <sup>ème</sup> et suivants	20 €	15 €		
Baby, Puppy Vétéran	15 €	10 €		
Confirmation Gratuit si engagé épreuve	40 €	20 €		
TC1 Gratuit si engagé épreuve	20 €	10 €		
TC2	20 €	10 €		
<b>TOTAL à payer</b>				

Je certifie sincères et véritables les informations fournies ci-dessus, et atteste que mes chiens ne sont pas porteurs de maladies contagieuses. Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident, quelles qu'en soient la cause et les conséquences, et par le fait même de cet engagement, accepte d'une façon absolue et sans réserve tous les articles du règlement des concours et de la Société Centrale Canine.

Fait à -----le -----

**Signature**

SOYEZ LES BIENVENUS BONNE CHANCE À TOUS