

FORMULAIRE INSCRIPTION PAR VOIE POSTALE

ORGANISATION



CENTRALE
CANINE

LE CLUB FRANÇAIS DU WHIPPET

Affilié à la Société Centrale Canine Agréé
par le ministère de l'Agriculture
Sous le patronage de l'ACT du Bourbonnais



Le Comité organisateur se réserve le droit de modifier le jury en fonction des circonstances et de répartir les autres classes suivant le nombre de chiens engagés

ENGAGEMENTS REGIONALE ET NATIONALE D'ELEVAGE

INSCRIPTIONS	
Sur internet	Par voie postale
www.cedia.fr	CFW 62 rue d'Anjou 35370 Argentré du Plessis clubfrancaisduwhippet@gmail.com
Clôture le 21 avril 2024 à minuit	Clôture le 20 avril 2024 (réception) Pour faciliter le travail des organisateurs et éviter toute erreur, privilégier la pré-inscription sur cedia.fr et adresser uniquement votre chèque au CFW

Si vous souhaitez payer par chèque, dans la mesure du possible, préinscrivez-vous sur CEDIA afin de nous faciliter la tâche et éviter des erreurs de transcription et adressez uniquement votre chèque au CFW sans formulaire d'inscription au CFW 62 rue d'Anjou 35370 Argentré du Plessis (Vous pouvez indiquer au dos du chèque la date souhaitée de la mise en encaissement).

PROPRIETAIRE			
Nom		Prénom	
Rue			
Code Postal		Ville	
Email		Tel	

ENGAGEMENT WHIPPET 1			
Nom			
Sexe	Mâle <input type="checkbox"/>	Femelle <input type="checkbox"/>	Date de Naissance :/...../.....
LOF /	Identification :	
Père			
Mère			
Nom du Producteur			
Engagement RE Classe :	Engagement NE Classe :	(RE+NE)-10% =	
CB Classe Baby/ CP classe Puppy/ CJ classe Jeune/CI Classe intermédiaire/CO Classe Ouverte/ CT Classe Travail/ CC Classe Champion			

ENGAGEMENT WHIPPET 2

Nom			
Sexe	Mâle <input type="checkbox"/>	Femelle <input type="checkbox"/>	Date de Naissance :/...../.....
LOF /	Identification :	
Père			
Mère			
Nom du Producteur			
Engagement RE Classe :	Engagement NE Classe :	(RE+NE)-10% =	
CB Classe Baby/ CP classe Puppy/ CJ classe Jeune/CI Classe intermédiaire/CO Classe Ouverte/ CT Classe Travail/ CC Classe Champion			

ENGAGEMENT WHIPPET 3

Nom			
Sexe	Mâle <input type="checkbox"/>	Femelle <input type="checkbox"/>	Date de Naissance :/...../.....
LOF /	Identification :	
Père			
Mère			
Nom du Producteur			
Engagement RE Classe :	Engagement NE Classe :	(RE+NE)-10% =	
CB Classe Baby/ CP classe Puppy/ CJ classe Jeune/CI Classe intermédiaire/CO Classe Ouverte/ CT Classe Travail/ CC Classe Champion			

ENGAGEMENT WHIPPET 4

Nom			
Sexe	Mâle <input type="checkbox"/>	Femelle <input type="checkbox"/>	Date de Naissance :/...../.....
LOF /	Identification :	
Père			
Mère			
Nom du Producteur			
Engagement RE Classe :	Engagement NE Classe :	(RE+NE)-10% =	
CB Classe Baby/ CP classe Puppy/ CJ classe Jeune/CI Classe intermédiaire/CO Classe Ouverte/ CT Classe Travail/ CC Classe Champion			

ENGAGEMENT WHIPPET 5

Nom			
Sexe	Mâle <input type="checkbox"/>	Femelle <input type="checkbox"/>	Date de Naissance :/...../.....
LOF /	Identification :	
Père			
Mère			
Nom du Producteur			
Engagement RE Classe :	Engagement NE Classe :	(RE+NE)-10% =	
CB Classe Baby/ CP classe Puppy/ CJ classe Jeune/CI Classe intermédiaire/CO Classe Ouverte/ CT Classe Travail/ CC Classe Champion			

ORGANISATION

LE CLUB FRANÇAIS DU WHIPPET



Affilié à la Société Centrale Canine Agréé
par le ministère de l'Agriculture
Sous le patronage de l'ACT du Bourbonnais
De la Commission Lévrier
Et en collaboration avec
**Club des Lériers du Dauphiné et des
Savoie (CLDS)**



ENGAGEMENT PVL

VIEURE (03) le dimanche 12 mai 2024

ATTESTATION

Je déclare sincère et véritables les renseignements figurant sur mon engagement. J'accepte d'une façon absolue et sans réserve tous les articles des règlements généraux de la cynophilie édités par la SCC. Je déclare sincères et véritables les renseignements ci-dessus. J'exonère la SCC et le club de toutes responsabilités du fait d'accidents (blessures, morsures, vol, maladie, dommages divers) survenant à mon lévrier, ou à moi-même, ou causé par lui. Je certifie sur l'honneur que mon lévrier et/ou mon chenal ne sont pas, à ma connaissance, atteint de maladies contagieuses au jour où est signé cet engagement, et m'engage à ne pas le présenter si de telles maladies venaient à se déclarer d'ici au jour de l'épreuve. Je déclare, en outre, ne faire partie d'aucune Société ou Club dissident de la SCC, ni d'aucun organisme non reconnu par la FCI. En cas de fausse déclaration j'accepte, d'ores et déjà, de me voir appliquer les sanctions prévues au règlement.

Fait à :

Le :

Signature :

PROPRIETAIRE

Nom		Prénom	
Rue			N° de licence
Code Postal		Ville	
Email		Tel	

Nom du chien				FAPAC	
Sexe	Mâle	Femelle	N° LOF		
Date de Naissance		Identification			
Père :					
Mère :					
Producteur :					
Médiane Toise			Poids		
Classe d'engagement	CAP	CHP	CAPV	CHPV	
	COP				

Nom du chien				FAPAC	
Sexe	Mâle	Femelle	N° LOF		
Date de Naissance			Identification		
Père :					
Mère :					
Producteur :					
Médiane Toise			Poids		
Classe d'engagement	CAP	CHP	CAPV	CHPV	
	COP				

Nom du chien				FAPAC	
Sexe	Mâle	Femelle	N° LOF		
Date de Naissance			Identification		
Père :					
Mère :					
Producteur :					
Médiane Toise			Poids		
Classe d'engagement	CAP	CHP	CAPV	CHPV	
	COP				

Nom du chien				FAPAC	
Sexe	Mâle	Femelle	N° LOF		
Date de Naissance			Identification		
Père :					
Mère :					
Producteur :					
Médiane Toise			Poids		
Classe d'engagement	CAP	CHP	CAPV	CHPV	
	COP				

Sans le numéro de licence du propriétaire et le numéro de FAPAC du whippet, valables pour l'année 2024, l'engagement ne pourra être accepté.

