

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

NIVEAU 3

SUJET SELECTIONNE (PHENOTYPE)

Conditions:

Sujet confirmé + Identification génétique + Dysplasie des hanches : lecture A ou B + Dysplasie des coudes : lecture 0, SL ou 1 +	
SOIT	SOIT
1 TB + 1 EXC en CI, CO, CT, CCH ou C. Vétér en Spéciale, Régionale, Championnat ou Nationale d'Elevage, + TAN	1 TB en CI, CO, CT, CCH ou C. Vétér en Spéciale, Régionale, Championnat ou Nationale d'Elevage + Un brevet de travail ou équivalent dans une discipline autorisée pour la race

Joindre la photocopie des justificatifs.

La demande est à envoyer avec les justificatifs en priorité par courriel à :

Mme Claire GEFROY

annordigor@gmail.com

Ou par courrier postal à :

La Secrétaire adjointe, Mme Claire GEFROY,

33, Rue Saint Exupéry, 29260 LESNEVEN

Tél.: 02 98 20 25 68 / 06 83 17 46 48



FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION AU NIVEAU 3

PROPRIETAIRE

NOM _____ PRENOM _____
ADRESSE _____
CODE POSTAL _____ VILLE _____
TEL. _____ MOBILE _____
COURRIEL _____ N° Adhérent (Facultatif) _____

LE CHIEN

NOM _____ AFFIXE _____
PRODUCTEUR _____
SEXE _____ DATE DE NAISSANCE _____
N° LOF _____ N° IDENTIFICATION _____
NOM DU PERE _____ NOM DE LA MERE _____
N° LOF DU PERE _____ N° LOF DE LA MERE _____

ELEMENTS REQUIS

Dysplasie Hanches _____ Dysplasie Coudes _____ Identification Génétique _____

+

SOIT	
TAN	Date, Lieu : _____
Excellent :	Classe : _____
	Exposition, Date: _____
	Nom du juge : _____
Très Bon :	Classe : _____
	Exposition, Date: _____
	Nom du juge : _____

SOIT	
Brevet Travail ou Utilisation	Date, Lieu : _____
Très Bon:	Classe : _____
	Exposition, Date: _____
	Nom du juge : _____

Date de la demande _____ Signature, _____

Toute demande renseignée de manière incomplète ou non accompagnée des justificatifs nécessaires sera retournée et non traitée

