

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

NIVEAU 2

SUJET RECONNU (PHENOTYPE)

Conditions:

Sujet confirmé

+

Identification génétique

+

Dysplasie des hanches : lecture A, B ou C

+

Dysplasie des coudes : lecture 0, SL ou 1

+

1 TB en CI, CO, CT, CCH ou C. Vétéran dans une exposition

+

SOIT

SOIT

TAN

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 GEFFROY

annordigor@gmail.com

Ou par courrier postal à :

La Secrétaire adjointe, Mme Claire GEFFROY,

33, Rue Saint Exupéry, 29260 LESNEVEN

Tél.: 02 98 20 25 68 / 06 83 17 46 48



FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION AU NIVEAU 2

PROPRIETAIRE

NOM	PRENOM
ADRESSE	
CODE POSTAL	VILLE
TEL.	MOBILE
COURRIEL	N° Adhérent

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		SOIT	
TAN	Date, Lieu:	Brevet Travail ou Utilisation	Date, Lieu:
Très Bon (ou Exc.):	Classe:	Très Bon (ou Exc.):	Classe:
	Exposition, Date:		Exposition, Date:
	Nom du juge:		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