



CANIS CLUB PALOIS

Lot. de l'Echangeur, chemin Salié - 64 000 PAU – tel. 05 59 02 33 94
Habilitation SCC : HA 1308 – Enreg. Préfecture 0643003049 - Siret : 51502846200015
Affilié à l'Association Canine Territoriale des Pyrénées Atlantiques

FEUILLE D'ENGAGEMENT CHAMPIONNAT DES REGIONS D'AQUITAINE DU 22 ET 23 JUIN 2024

Engagements à renvoyer à : Mme Françoise SALANAVE 25 Chemin de la fontaine 64230 ARBUS

DATE LIMITE DE RECEPTION DES ENGAGEMENTS :
le 13 juin 2024

Juge : M Paul BUSSE

| |
|----------------------------------|
| Collez Votre étiquette ICI |
|----------------------------------|

| CHIEN | | | |
|----------------|--|-----------------|--|
| N° FAPAC : | | NOM et AFFIXE : | |
| CLUB : | | | |
| TERRITORIALE : | | | |

| PROPRIETAIRE du chien | | | |
|-----------------------|--|--------------|--|
| N° LICENCE : | | NOM PRENOM : | |

| CONDUCTEUR du chien le jour du concours (si différent du propriétaire) | | | |
|--|--|--------------|--|
| N° LICENCE : | | NOM PRENOM : | |

| ADRESSE de la personne qui conduit le chien le jour du concours | | | |
|---|--|---------|--|
| RUE : | | | |
| CP : | | VILLE : | |
| tel : | | MAIL : | |

CSAU Brevet Classe 1 Classe 2 Classe 3

| A JOINDRE A VOTRE ENGAGEMENT : |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">➤ Le règlement de l'engagement et des repas,➤ La photocopie du certificat de vaccination antirabique pour les chiens de 2^{ème} catégorie,➤ Pour les CSAU, la photocopie du certificat de naissance (ou pedigree) pour les chiens inscrits au LOF ou la photocopie de la carte de tatouage pour les chiens non LOF (NB : pour le passage du CSAU, le carnet de travail est souhaitable).➤ L'autorisation parentale pour les mineurs. |

Je déclare sincères et véritables les renseignements ci-dessus. J'exonère spécialement et entièrement le club organisateur de toute responsabilité du fait d'accidents (blessures, morsures, vols, maladies et dommages divers) survenus à mon chien ou causés par lui ou à moi-même de mon propre fait.

| | |
|-------------------------------------|---|
| Réservations des repas | Réservation engagement(s) : |
| Dimanche : ____ x 14 € soit _____ € | Nbre engagement(s) ____ x 17 € |
| Soit un total de _____ € | Mode de règlement : <input type="checkbox"/> chèque ou <input type="checkbox"/> espèces |

Signature du Président :

Signature du Conducteur :

Signature