



**FEDERATION CANINE QUERCY
ROUERGUE PYRENEES CLUB DU
CHIEN DE LA VALLEE
DU TARN**

N° Identification S.C.C / C.U.N 2420

N° D.D.S.V Tarn ILU 8121811

Président :

M. DAYDE-THOMAS Michel : 11, Lot. La Rivayrolle
81160 - SAINT JUERY

Portable : 06-22-44-83-70 Fixe : 05-63-55-18-40

michel.dayde00@orange.fr

Albi le 1^{er} Mai 2025

Chers amis cynophiles,

Le C.C.V.T a le plaisir de vous inviter les **18 & 19 Octobre 2025** pour son *Concours complet RING* sur notre terrain à Puygouzon – Chemin de Laborie GPS 43.892798, 2.158287.

Ce concours sera jugé par *Monsieur ELETTO Louis*

Hommes d'Attaques :

MEDJANE-EL Hakim (niveau 2)

BILLIERES Charlie (niveau 1)

GREGORIEFF Damien (niveau 3)

Le montant des engagements est fixé à 17 €uros par épreuve.

L'appel des concurrents se fera à 7h30 sur le terrain du club, le samedi pour tous les concurrents.

Un repas chaud sera proposé sur place au tarif de 17 €uros (Repas à retenir en avance/à l'inscription).

Les engagements devront parvenir **avant le 15 septembre 2025** chez :

DAYDE-THOMAS Michel

11, lotissement la Rivayrolle

81160 SAINT-JUERY

Portable 06-22-44-83-70

Mail : michel.dayde00@orange.fr

Les chèques seront libellés au nom du C.C.V.T.

Le Président, Michel DAYDE-THOMAS
Cordialement et à très bientôt.

**FEUILLE D'ENGAGEMENT
CONCOURS RING Puygouzon - 2025**

A retourner impérativement avant le 15 Septembre 2025 à :
DAYDE-THOMAS Michel
11, Lotissement la Rivayrolle
81160 SAINT JUERY
Portable : 06-22-44-83-70
michel.dayde00@orange.fr

**COLLER ICI L'ÉTIQUETTE D'IDENTIFICATION DU CHIEN
JOINDRE DEUX ÉTIQUETTES SUR LEUR SUPPORT**

CATÉGORIE RETENUE :

<input type="checkbox"/> Brevet	<input type="checkbox"/> Ring 1	<input type="checkbox"/> Ring 2	<input type="checkbox"/> Ring 3
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**ATTENTION POUR LA FCI LE NOMBRE DE PLACES EST LIMITE, SEULS LES
PREMIERS INSCRITS SERONT ASSURES D'AVOIR UNE PLACE.**

Nom du conducteur si pas inscrit sur l'étiquette :
Nom de la Régionale :
N° de carnet de travail (si pas inscrit sur étiquette) :
N° de tel :
Vaccination antirabique à jour obligatoire
Passport Européen à présenter le jour du concours.

Signature du Président du club :	Signature du concurrent :
---	----------------------------------

*Je certifie avoir pris connaissance des directives de la C.U.N concernant la non présentation d'un concurrent de mon Club à votre concours, à savoir que le Juge pourra déclarer « forfait » sur son rapport, et de ce fait encourir aux sanctions prévues.
D'autre part je dégage le C.C.V.T. de toute responsabilité pour les accidents corporels ou matériels qui pourraient être causés par nos membres ou leurs chiens.*