



Club Canin Challandais
Société Canine de Vendée affilié à la Société
Centrale Canine. N° d'agrément : 85 HA 0907
association loi 1901 déclarée n° W85300030
SIRET: 52012054400017

Stéphanie Doiniaux
Présidente du Club Canin Challandais
16 rue Alice Milliat
85300 Challans
clubcaninchallans@gmail.com
06 62 44 54 31

Romain Legrand
Responsable Ring
1, lieu-dit la Devinière
44650 LEGE
passionba@hotmail.fr
06 08 13 19 51

Chers amis cynophiles,

Nous avons le plaisir de vous inviter à notre concours national de chiens d'utilité en ring qui se déroulera les **6 et 7 Décembre 2025** sur notre terrain de la plaine des sports de Challans, 16 rue Alice Milliat.

GPS : N 46° 49' 37.2" (46.82759) - W 1° 53' 03.4" (-1,88426)

Le juge sera **Monsieur Michel RIVIERE** (Canine de Dordogne).

Les Hommes Assistants seront :
Pour les Brevets, échelon 1 et 2 :

Logan ALEXANDRE (Niv I)
Benjamin AUBRET (Niv I)
Remplaçant : Romain LEGRAND (Niv II)

Pour les échelons 3 :

Romain LEGRAND (Niv II)
Benjamin AUBRET (Niv I)
Remplaçant : Logan ALEXANDRE (Niv I)

Nous vous proposons un repas (entrée, plat chaud, fromage, dessert, café) le midi pour 15 euros, à réserver avec votre engagement.

L'engagement est de 17 euros, le CSAU seul 17 euros également, Pour les concurrents qui souhaitent faire CSAU et Brevet : 30 euros.

Les dossiers d'engagement complets devront parvenir impérativement pour le vendredi 28 Novembre 2025 au plus tard à :

Romain LEGRAND
1, lieu-dit La Devinière
44650 LEGE

Souhaitant avoir le plaisir de vous compter parmi nous,
Recevez, chers amis cynophiles, l'expression de nos sincères salutations.

Stéphanie Doiniaux
Présidente

Romain Legrand
Responsable Ring



BULLETIN D'ENGAGEMENT

JUGE : Michel RIVIERE
H. A. : Brevet, échelon 1 et 2: Logan ALEXANDRE (Niv I)
Benjamin AUBRET (Niv I)
Romain LEGRAND (Niv II) Remplaçant
Echelon 3 : Romain LEGRAND (Niv II)
Benjamin AUBRET (Niv I)
Logan ALEXANDRE (Niv I) Remplaçant

CONDUCTEUR

NOM _____ Prénom _____
Rue _____
Code postal _____ Ville _____ N° de téléphone _____
Adresse courriel : _____ Club _____

CHIEN

NOM _____
Race _____ Sexe _____
Né le _____ N° du carnet de travail _____

Date de validité des vaccins : / /

Repas du midi (entrée, plat chaud, fromage, dessert, café :15 euros) : OUI – NON

Nombre de repas :

NIVEAU D'ENGAGEMENT

CSAU ☐ BREVET ☐ RING I ☐ RING II ☐ RING III ☐

JOINDRE :

2 étiquettes sur leur support + 1 collée sur la feuille d'engagement.

Photocopies du certificat antirabique, du CSAU (pour le brevet), de la carte d'identification et du LOF (pour le CSAU).

1 chèque de **17 €** pour chaque niveau **ou** 1 chèque de **30 €** pour CSAU + Brevet (à l'ordre du Club Canin Challandais).

Pour le CSAU seul : **17 €**.

Collez ici l'étiquette d'identification
du chien

Signature du concurrent :

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.

Signature du Président :