



**FORMULAIRE OFFICIEL DU CLUB CANIN CANADIEN  
SPÉCIALITÉ/SPECIALTY FORM  
BELGIAN SHEPHERD DOG CLUB OF CANADA**

Poster : Pascale Pontois,  
1890 Rang des Chutes, Ste Ursule, Qc J0K 3M0

**Conformation**

Dimanche / Sunday 26 Septembre /September, 2021

Total : \$ \_\_\_\_\_ Droit d'inscription : \$ \_\_\_\_\_ Inscription à la liste : \$ \_\_\_\_\_ Catalog : \$ \_\_\_\_\_

RACE	VARIÉTÉ	SEXE
------	---------	------

INCRIVEZ DANS LES CLASSES SUIVANTES :

- |   |                                       |                                     |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chiot Junior/Junior Puppy  | <input type="checkbox"/> Ouverte/open | <input type="checkbox"/> Baby Puppy |
| <input type="checkbox"/> Chiot Senior/ Senior Puppy   | <input type="checkbox"/> Vétérans     |                                     |
| <input type="checkbox"/> 12-18 mois / months  | <input type="checkbox"/> Special Only | <input type="checkbox"/> Altered    |
| <input type="checkbox"/> Élevé au Canada/Canadian bred <input type="checkbox"/> Exhibition only |                                       |                                     |
| <input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant / Bred by Exhibitor                               |                                       |                                     |

NOM

ENREGISTRÉ DU CHIEN

- No. D'enr du CCC.....  
 No. ERN du CCC.

DATE DE NAISSANCE S'agit-il d'un chiot ?  
J \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A  OUI  NON

- No. De certification (divers)  
 No TCN / TCN

LIEU DE NAISSANCE  
 Canada  Autres pays

Éleveur(s)

Père

Mère

Propriétaire(s) enregistré(s)

Adresse du (des) propriétaire(s)

Ville Prov. Code Postal Courriel

Agent du propriétaire (s)

Adresse de l'agent

Ville Prov. Code Postal Courriel

SVP Expédier les pièces d'identité  Prop.  Agent

Inscription par Fax doivent être accompagné du No de Carte Visa or Master # Contrôle (3 chiffres arrières) \_\_\_\_\_  
Visa  Master Card  No. De Carte. \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Nom du détenteur de la carte \_\_\_\_\_

Je certifie être le propriétaire enregistré de ce chien ou l'agent autorisé par le propriétaire dont le nom paraît plus haut et j'accepte pleine responsabilité pour toutes les déclarations apparaissant sur le présent formulaire. Si cette inscription est acceptée, je promets de me conformer aux règlements du Club Canin Canadien et à tout autre règlement paraissant sur le programme préliminaire.

SIGNATURE OF OWNER

TELEPHONE NUMBER