



Commission Utilisation

Pour tous renseignements
Voir le contact de région

**CLUB FRANÇAIS DE L'AIREDALE TERRIER
& DE DIVERS TERRIERS – (CFAT-DT)**

ENGAGEMENT POUR Epreuve sur ongulés du20... Lieu.....
 Epreuve sur gibier à poil du20... Lieu.....

Clôture des engagements 10 jours avant la date de l'épreuve.

Propriétaire :
Adresse et tél :
E-mail :
Nom du chien :
Race : N° LOF :
Date de naissance : N° de tatouage :
Sexe : Carnet de travail :
Numéro de licence propriétaire :
Numéro de licence conducteur (si conducteur différent du propriétaire).....

Les engagements seront pris en compte dans l'ordre d'arrivée et dans la limite des places disponibles. Les demandes ne seront acceptées que si elles sont lisiblement remplies, complètes et accompagnées du montant de l'engagement (qui ne sera déposé que le jour de l'épreuve) et en conformité à la procédure obligatoire.

Montant des engagements :

Membres : (remise de 8 € par chien sur les inscriptions pour les membres du CFAT à jour de leur cotisation).

1^{er} chien : 40 €

2^{ème} chien : 38 €

3^{ème} chien : 36 €

Chèque libellé à l'ordre du CFAT-DT ; la feuille d'engagement et l'enveloppe timbrée (pour l'accusé de réception) sont à retourner au « contact ».

Je déclare sincères et véritables les renseignements fournis, j'accepte de me soumettre au règlement du CFAT-DT et de la S.C.C. et décharge par la présente l'organisateur de toute responsabilité civile et pénale. Je certifie sur l'honneur que mon chien, ou mon chenil, n'est pas à ma connaissance, au jour ou est signé cet engagement, atteint de maladie (s) contagieuse (s) et m'engage à ne pas me présenter si telle (s) maladie (s) venait (ent) à se déclarer d'ici au jour de l'épreuve.

N° MEMBRE CFAT-DT : Fait à : le.....

Signature :

Tout engagement non accompagné de son règlement ne pourra être pris en considération

Repas du midi : (Nombre de personne.....X.....€). Contacter le responsable