



**A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LA SÉANCE DE CONFIRMATION SEULE DU SAMEDI 25 MAI
de 14h00 à 17h00**

à renvoyer, accompagné de votre règlement à ACT 47 - 54 rue de Coquard - 47300 VILLENEUVE SUR LOT - 06 84 50 97 11

Race _____ Sexe _____

Identification : _____ N° L.O.F. : _____ Né(e) le : _____

Nom du chien : _____

Nom du Père : _____

Nom de la Mère : _____

Nom du Producteur : _____

Nom du Propriétaire : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Ville : _____ Code Postal : _____ Tél. : _____

Tarif de l'engagement : 30 € à l'ordre de l'ACT 47.

Joindre la copie du passeport pour les chiens de 2^e catégorie.

Joindre une enveloppe timbrée libellée à vos nom et adresse pour l'envoi de votre accusé de réception