

## DEMANDE D'ENGAGEMENT AU BREATH

### Brachycephalic Exercise Aptitude Test For Health

(Test de fonctionnalité) organisé par le C.C.T.F

**dans le cadre de la Régionale d'élevage de Pierrefeu du Var**

**COMPLEXE SPORTIF LOULOU GAFFRE - Chemin du Redouron - 83390 PIERREFEU DU VAR**

Les chiens de race brachycéphales ci-dessous sont acceptés

à partir **de 15 mois** et sans limite d'âge supérieure :

Griffon Belge, Griffon Bruxellois, Petit Brabançon, Bouledogue Français, Bulldog Anglais, Dogue de Bordeaux, Épagneul Japonais, Épagneul King Charles, Épagneul Pékinois, Boston terrier, Carlin, Shih-Tzu.

**Dimanche 24 mai 2026 Le matin**

Identification : \_\_\_\_\_ LOF : \_\_\_\_\_

Nom du Chien : \_\_\_\_\_

RACE : \_\_\_\_\_

Né le : \_\_\_\_\_ Sexe : Mâle  Femelle

Nom du Père : \_\_\_\_\_

Nom de la Mère : \_\_\_\_\_

Nom du Producteur : \_\_\_\_\_

Nom du Propriétaire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

## Engagements sur Internet : [www.cedia.fr](http://www.cedia.fr) - paiement sécurisé

	Adhérent 2026	Non adhérent
	Club de race	
<i>Test BREATH</i>	20 €	30 €
<i>Nom de votre club de race : .....</i>		
<i>Numéro carte adhésion 2025 de votre club de race (joindre copie de votre carte 2025)</i>		

ATTESTATION : Je déclare sincères et véritables les renseignements fournis. J'accepte de façon absolue et sans réserve tous les articles du règlement de cette exposition que j'ai reçu et dont j'ai pris connaissance. En conséquence j'exonère spécialement la société organisatrice de toutes responsabilités du fait de tous accidents, morsures, vol, maladie et autres dommages divers survenus à mon chien ou causés par lui ou à moi-même. Je certifie sur l'honneur que mon chien ou mon chenil n'est pas, à ma connaissance, atteint d'une maladie contagieuse et m'engage à ne pas le présenter si de telles maladies venaient à se déclarer d'ici au jour de l'exposition. En cas d'inobservation du règlement, j'accepte d'ores et déjà de me voir appliquer les sanctions prévues par le présent règlement ou ceux de la Société Centrale Canine.

Fait à.....le.....

Signature (précédée de "lu et approuvé")

**Votre E-card sera disponible environ une semaine avant la journée**

## CLUB DES CHIENS TIBETAINS DE FRANCE

Affilié à la Société Centrale Canine – [www.chienstibetains.com](http://www.chienstibetains.com)  
Épagneul du Tibet – Lhasa Apso – Shih Tzu – Terrier du Tibet

**Bulletin à renvoyer à :**

**CCTF Trésorerie - Frédérique Chancel - 5 Rue de la Bronque - Palus - 30290 St Victor la Coste**

Paiement par chèque à l'ordre du C.C.T.F.

Paiement en ligne sécurisé par carte bancaire : <https://www.apayer.fr/clubdeschienstibetainsdefrance>

Paiement par virement bancaire : **IBAN** : FR76 1027 8061 5300 0200 0930 179 - **BIC** : CMCIFR2A

### BULLETIN D'ADHESION OU DE RE - ADHESION ANNEE 2022

Nom :	Prénom :
Nom *	Prénom *
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Tel :	
Courriel (impératif pour revue digitale) :	
Affixe (pour les éleveurs) :	
Races Tibétaine(s) * Lhasa-Apso / Shih-Tzu /Épagneul Tibétain/ Terrier du Tibet	

\*supprimer les mentions inutiles

Je déclare accepter l'ensemble des statuts et règlements de l'association, ne pas avoir été condamné pour maltraitance à animaux (Art 6 des statuts) et demande mon Adhésion (ou renouvelle mon adhésion) au C.C.T.F. en qualité de :

	Avec revue papier	Avec revue par courriel *
	Cotisation avec <b>revue papier</b>	Cotisation avec <b>revue digitale</b>
Actif	40 €00	30 €00
Couple	55 €00	45 €00
Éleveur	60 €00	50 €00
Couple Éleveur	60 €00	50 €00
Éleveur Étranger	75 €00	50 €00
Couple Éleveur Étranger	75 €00	50 €00
Bienfaiteur	72 €00 et plus	

1° Je suis parrainé par : ..... 2° Je demande le parrainage du Club : .....

Date : .....

Signature du demandeur :

Signature du Parrain :

