CLUB DES CHIENS TIBÉTAINS DE FRANCE

ASSOCIATION NATIONALE OFFICIELLE CHARGÉE DE LA CONDUITE DES RACES TIBÉTAINES EN FRANCE

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 Nationale d'Élevage

Les chiens de race brachycéphales ci-dessous sont acceptés
à partir 12 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, Carlin, Shih-Tzu.

CHATEL-GUYON

Avenue de l'Europe - La Mouniaude – 63140-Châtel-Guyon

Coordonnées GPS-Latitude 45.917656366336026 **Longitude** 3.065368553937904

Samedi 06 Août 2022

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 : _____

Une seule feuille par chien - photocopie acceptée

À envoyer à :

NE CCTF - Frédérique Chancel

- 5 Rue de la Bronque - Palus - 30290 St Victor la Coste

Aucun engagement non accompagné de son règlement
(libellé à l'ordre du CCTF) ne sera accepté.

Engagements Conseillés sur Internet : www.cedia.fr - paiement sécurisé

	Adhérent 2022 Club de race	Non adhérent
Test BREATH	20 €	30 €
Nom de votre club de race : ……..		
Numéro carte adhésion 2022 de votre club de race (joindre copie de votre carte 2022)		

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.

En cette période de crise sanitaire (COVID-19) je m'engage à respecter les consignes de sécurité, gestes barrière et à porter un masque pour présenter mon chien sur le ring de jugement.

Fait à……le……. Signature (précédée de "lu et approuvé")

Votre E-card sera disponible environ une semaine avant l'exposition

CLOTURE IRREVOCABLE DES ENGAGEMENTS PAR COURRIER :

15 Juillet 2022 (date de réception)

CLUB DES CHIENS TIBETAINS DE FRANCE

Affilié à la Société Centrale Canine – www.chienstibetains.com
Épagneul du Tibet – Lhassa 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) * Lhassa-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 **revue papier**	Cotisation avec **revue digitale**
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 :

