

# **CLUB SAINT HUBERT DU NORD**

## **Séances de confirmations**

Site Internet : <http://cshn.fr/>

**Date : Samedi 13 septembre 2025 de 9h00 à 11h00**

**Lieu : Rue Louis Pasteur (Centre Médical) – 59111 LIEU-SAINT-AMAND**

**Toutes races**

## **BULLETIN DE PARTICIPATION**

Race : .....

Sexe :            Mâle    -            Femelle (rayer la mention inutile) N° LOF (ou étranger...) .....

NOM DU CHIEN : .....

N° Identification    I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I

Date de naissance : ..... (merci de vérifier si votre chien a bien l'âge minimum pour la confirmation)

Etes-vous adhérent au Club Saint Hubert du Nord    OUI - NON    Si Oui N° d'adhérent : .....

Etes-vous éleveur : OUI - NON    Si oui, races :

NOM et Prénom du propriétaire : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....    Ville : .....

Téléphone : .....    E.Mail : .....

J'exonère totalement le Club Saint Hubert du Nord de toutes responsabilités du fait de tous accidents (blessures, morsures, vol, maladie et dommages divers) survenus à mon chien ou causés par lui ou à moi-même pour n'importe quel accident.

Je joins un chèque de ..... Euros à l'ordre du CSHN

J'effectue un virement de ..... Euros sur le compte du CSHN (IBAN à demander)

Date : .....    Lu et approuvé – Signature

**Montant de la participation**            (payable à l'inscription par chèque ou virement bancaire)

**42 € pour le 1<sup>er</sup> chien**

**appartenant**

**35 € pour le 2<sup>ème</sup> chien**

**au même**

**30 € pour les suivants**

**propriétaire**

Bulletin d'inscription à retourner immédiatement avec le paiement au

**C.S.H.N. - Confirmations – 9 avenue de la République – 59111 LIEU-SAINT-AMAND**

Mail : [cshnpresidence@orange.fr](mailto:cshnpresidence@orange.fr)

Inscription recommandée sur le site de CEDIA avec paiement sécurisé par carte bancaire

[www.cedia.fr](http://www.cedia.fr)