CLUB SAINT HUBERT DU NORD

Séances de confirmations

Site Internet : http://cshn.fr/

Date : Dimanche 14 septembre 2025 de 9h00 à 11h00

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

Toutes races sauf BERGERS ALLEMANDS

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___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 1er chien **appartenant**

35 € pour le 2ème 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

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

www.cedia.fr