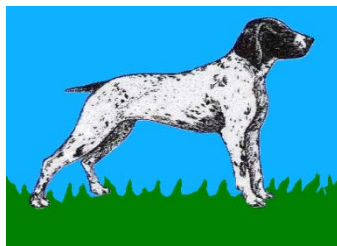


# REUNION DES AMATEURS DU BRAQUE D'AUVERGNE



## Test d'Aptitudes Naturelles (T.A.N.)

Examen réservé aux chiens âgés de 6 à 36 mois

### FEUILLE D'ENGAGEMENT

(1 seul chien par feuille photocopier si plusieurs chiens)

Lieu : THEUVILLE AUX MAILLOTS (76540)

Date de l'épreuve : 18/08/2018

Organisateur : Mme Sophie Duval 06.28.46.43.28

Nom du chien : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Tatouage/ Puce \_\_\_\_\_

Sexe \_\_\_\_\_ n° L.O.F \_\_\_\_\_

Nom du père \_\_\_\_\_ Nom de la mère \_\_\_\_\_  
(A relever sur le certificat de naissance ou le pedigree)

\*Chien à confirmer (gratuit pour les adhérents à jour de leur cotisation 2018)      oui      non

#### \* Possibilité de prendre l'Adhésion sur place

Nom du propriétaire : \_\_\_\_\_

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

Code postal :\_ \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Engagement T.A.N. : ..... x 25€=.....

Repas Chaud a 20€ ..... x 20€=.....

TOTAL du règlement = .....

Les inscriptions accompagnées du chèque à l'ordre de la R.A.B.A sont à envoyer à l'adresse :

**Mme Duval Sophie 203 rue Raymond Queneau 76400 Fécamp**

### **N'OUBLIEZ PAS DE RETENIR VOS REPAS**

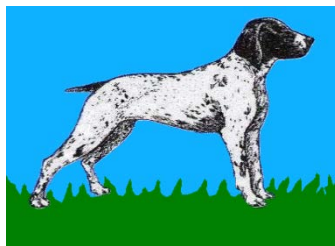
Les chiennes en chaleur devront être signalées dès leur arrivée. Elles concourront en dernière position sur les terrains  
Tous les chiens présents sont sous l'entière responsabilité des propriétaires et/ou des présentateurs. Tout événement direct ou indirect qui pourra leur être imputé (dégradation, accident, etc.) ne pourra être imputable aux organisateurs. Les participants ou accompagnateurs renoncent à recours contre l'organisation et l'organisateur.

*Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus et en accepte les termes sans réserve*

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature (obligatoire)

# REUNION DES AMATEURS DU BRAQUE D'AUVERGNE



## FIELD D'INITIATION

OUVERT A TOUS LES CHIENS DU 7 EME GROUPE

## FEUILLE D'ENGAGEMENT

(1 seul chien par feuille photocopier si plusieurs chiens)

Lieu : THEUVILLE AUX MAILLOTS (76540)

Date de l'épreuve : 18/08/2018

Organisateur : Mme Sophie Duval 06.28.46.43.28

Nom du chien : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Tatouage/ Puce \_\_\_\_\_

Sexe \_\_\_\_\_ n° L.O.F \_\_\_\_\_

Nom du père \_\_\_\_\_ Nom de la mère \_\_\_\_\_  
(A relever sur le certificat de naissance ou le pedigree)

Nom du propriétaire : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Engagement Field.: à 18€par chien ..... x 18€=.....

Repas Chaud a 20€par personne ..... x 20€=.....

TOTAL du règlement = .....

Les inscriptions accompagnées du chèque à l'ordre de la R.A.B.A sont à envoyer à l'adresse :

**Mme Duval Sophie 203 rue Raymond Queneau 76400 Fécamp**

### **N'OUBLIEZ PAS DE RETENIR VOS REPAS**

Les chiennes en chaleur devront être signalées dès leur arrivée. Elles concourront en dernière position sur les terrains  
Tous les chiens présents sont sous l'entière responsabilité des propriétaires et/ou des présentateurs. Tout événement direct ou indirect qui pourra leur être imputé (dégradation, accident, etc.) ne pourra être imputable aux organisateurs. Les participants ou accompagnateurs renoncent à recours contre l'organisation et l'organisateur.

*Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus et en accepte les termes sans réserve*

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Signature** (obligatoire)