SAMEDI 9 MAI :

JUGEMENT DES GROUPES
1, 2, 3, 10
(carte exposant BLANCHE)

FEUILLE DôENGAGEMENT

Samedi 9 et Dimanche 10 Mai 2015

Adresser à : SOCIETE CANINE DE MONACO / MONACO KENNEL CLUB
12 Avenue dôOstende ï Monté-Carlo - MC 98000 Principauté de Monaco
Tel : 00.377.93.50.55.14 Fax : 00.377.93.30.55.03
e-mail : info@monacokennelclub.com Site : www.monacokennelclub.com

DIMANCHE 10 MAI :

JUGEMENT DES GROUPES
4, 5, 6, 7, 8, 9
(carte exposant BLEUE)

CLOTURE / ENTRIES CLOSED : SAMEDI 4 AVRIL 2015

(TOUT ENGAGEMENT NON ACCOMPAGNE DE SON REGLEMENT SERA REFUSE)

NB : DE CES LIGNES DEPENDRONT LES INFORMATIONS DIFFUSEES DANS LE CATALOGUE

NOM DU CHIEN / Name of dog: é é é ..é é é é é é é é é é é é é é é é é é é ..

é **GROUPE N°** é é é é é ....é .é é é

L.O. / Stud book:é é . **N°** : é é é é é é .é é **SEXE** ◯Mâle ◯Femelle

N° TATOUAGE / Microchip: é ..

RACE/ Breed : é ..

COULEUR / Colour :é é é é é é é é é é . **POIL** / Hair : é é é .é é é é é é é
(Schnauzers, Dogue Allemand, Cocker, Caniche, é) (Teckels, St Bernard, Chihuahua, é)

POIDS / Weight:é é é é é é é é é é é . **TAILLE** / Sizeé é é é é .é é é .
(Pékinois, Japonais, Phalènes, Papillons) (Schnauzers, Caniche, Spitz, Teckels, é)

NE LE / Born: é ..é /é .é /é é ..**ELEVEUR** / Breeder: é é é é é é é é é é é ..

PERE / Sire: é .

MERE/ Dam: é

PROPRIETAIRE / Owner (Nom et prénom / Name and first name):
◯Mr ◯Mme ◯Melle

é ..é é .

ADRESSE COMPLETE / Full Address:

é é

CODE POSTAL / Post code : é é é é é é é **VILLE** / City: é é é é é é é é é é

PAYS / Country: é é é é é é **TELEPHONE** / Phone : é é é é é é é é é é é é ..

E-MAIL : é é é é é é é ..é é é é é é é é é é é é .é é é é é é é ....é é é é é

1er et 2ème chien é é é é é é é é é 65 ú par chien
Du 3ème au 5ème chien é é é é é é .55 ú par chien
A partir du 6ème chien é é é é é é é 45 ú par chien

MERCI DE COCHER LA CLASSE CHOISIE (1 classe par chien)

* **MINOR PUPPY** (3 à 6 mois)_____35,00 ú_____◯
* **PUPPY** (6 à 9 mois)_____35,00 ú_____◯
* **JEUNE** / Young (9 à 18 mois)_____65,00 ú_____◯
* **INTERMEDIAIRE** / Intermediary (15 à 24 mois)_____65,00 ú_____◯
* **OUVERTE** / Open (minimum 15 mois)_____65,00 ú_____◯
* **TRAVAIL** / Working (minimum 15 mois)_____65,00 ú_____◯
Carnet de Travail N° / Working Book N° é é é é é é é é
(joindre photocopie / join fotocopy)
***CHAMPION** (minimum 15 mois)_____65,00 ú_____◯
Homologué le / Certified date é é é é é é ...é é é é é
(joindre photocopie / join fotocopy)
* **VETERAN** (minimum 8 ans)_____35,00 ú_____◯
* **HORS CONCOURS** (valable si 1 chien est déja inscrit)___15,00 ú_____◯
* **COUPLE / PAIRE** / Couple or Pair_____25,00 ú_____◯
Avec / with é é é é é é é é é é é é é é é é é .
***ELEVAGE** / Breederôs group_____GRATUIT_____◯
Avec / with é é é é é é é é é é é é é é é é é .

PARKING CAMPING-CAR (la journée)_____20,00 ú_____◯
N° Immatriculation é é é é é é é é é é é é é

PARKING VOITURE PARTICULIERE (Paiement aux Caisses des Parkings Publics)
Souhaitez-vous un BON DE REDUCTION ? ◯OUI ◯NON

TOTAL (Catalogue compris)_____

MODE DE PAYMENT / Payment : Chèque Bancaire, Mandat Postal
Virement Bancaire à lôordre de STE CANINE DE MONACO - Domiciliation : BNP PARIBAS MONTE-CARLO (09170) - RIB : 30004 09170 00009024742 76
IBAN : MC58 3000 4091 7000 0090 2474 276 - BIC : BNPAMCM1XXX
(NB : Les frais bancaires sont à la charge de lôexposant)

Je déclare avoir pris connaissance du présent règlement et lôaccepte ainsi que les conditions sanitaires, et jôatteste sur lôhonneur, quôaucune épidémie de gastroentérite à parvovirus ne sévit actuellement dans mon élevage ni, à ma connaissance, dans ma région.

DATE / Date : **SIGNATURE**: **DATE DU PAYMENT** / Payment date : é é é é é é é é ..