

50° EXPOSICION - 36° INTERNACIONAL CANINA DE PORTUGALETE – LORA BARRI

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Datos del perro:

LIBRO DE ORIGEN Y N°: Pedigree n° / n° du livre généalogique	<input type="checkbox"/> MACHO Dog / Male	<input type="checkbox"/> HEMBRA Bitch / Femelle	FECHA DE NACIMIENTO / / Date of birth / Né le
RAZA: Breed / Race	COLOR / TAMAÑO / PELO Colour , size , hair / Couleur, taille, poil		
NOMBRE DEL PERRO: Dog's name / Nom du chien			
PADRE: Sire / Père		MADRE: Dam / Mère	
CRIADOR: Breeder / Eleveur		MICROCHIP: Microchip	

Datos del propietario:

PROPIETARIO: Owner / Propietarie			
DIRECCIÓN: Address / Adresse		LOCALIDAD: City / Ville	
COD. POSTAL Postal code / Code postal	PROVINCIA: Province / Département	PAIS: Country / Pays	TELÉFONO: Tel. / Tél.
CORREO ELECTRÓNICO: Email			MÓVIL: Cell phone
CLASE: Classe/Class	CMC <input type="checkbox"/>	CC <input type="checkbox"/>	CJ <input type="checkbox"/>
	CI <input type="checkbox"/>	CA <input type="checkbox"/>	CT <input type="checkbox"/>
	CCH <input type="checkbox"/>	CV <input type="checkbox"/>	
¿DESEA UN CATALOGO IMPRESO? (+5,00 €)			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PAREJA CON: Brace / Couple		LOTE DE CRIA CON: Breeders / Lot d'élevage	
<ul style="list-style-type: none"> Autorizo a la entidad organizadora de la exposición para que pueda publicar en el catálogo los datos referentes a mi domicilio y teléfono, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre. Declaro conocer el Reglamento de Certámenes de Morfología Canina, y acepto su cumplimiento. 		FIRMA:	Metálico. <input type="checkbox"/> Giro postal. <input type="checkbox"/> Transferencia. <input type="checkbox"/> No se admiten cheques.

50° EXPOSICION - 36° INTERNACIONAL CANINA DE PORTUGALETE – LORA BARRI

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Datos del perro:

LIBRO DE ORIGEN Y N°: Pedigree n° / n° du livre généalogique	<input type="checkbox"/> MACHO Dog / Male	<input type="checkbox"/> HEMBRA Bitch / Femelle	FECHA DE NACIMIENTO / / Date of birth / Né le
RAZA: Breed / Race	COLOR / TAMAÑO / PELO Colour , size , hair / Couleur, taille, poil		
NOMBRE DEL PERRO: Dog's name / Nom du chien			
PADRE: Sire / Père		MADRE: Dam / Mère	
CRIADOR: Breeder / Eleveur		MICROCHIP: Microchip	

Datos del propietario:

PROPIETARIO: Owner / Propietarie			
DIRECCIÓN: Address / Adresse		LOCALIDAD: City / Ville	
COD. POSTAL Postal code / Code postal	PROVINCIA: Province / Département	PAIS: Country / Pays	TELÉFONO: Tel. / Tél.
CORREO ELECTRÓNICO: Email			MÓVIL: Cell phone
CLASE: Classe/Class	CMC <input type="checkbox"/>	CC <input type="checkbox"/>	CJ <input type="checkbox"/>
	CI <input type="checkbox"/>	CA <input type="checkbox"/>	CT <input type="checkbox"/>
	CCH <input type="checkbox"/>	CV <input type="checkbox"/>	
¿DESEA UN CATALOGO IMPRESO? (+5,00 €)			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PAREJA CON: Brace / Couple		LOTE DE CRIA CON: Breeders / Lot d'élevage	
<ul style="list-style-type: none"> Autorizo a la entidad organizadora de la exposición para que pueda publicar en el catálogo los datos referentes a mi domicilio y teléfono, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre. Declaro conocer el Reglamento de Certámenes de Morfología Canina, y acepto su cumplimiento. 		FIRMA:	Metálico. <input type="checkbox"/> Giro postal. <input type="checkbox"/> Transferencia. <input type="checkbox"/> No se admiten cheques.