



**SOCIETE CENTRALE CANINE
POUR L'AMELIORATION DES RACES DE
CHIENS DE FRANCE**

Fédération Nationale agréée par le Ministère de l'Agriculture
155, avenue Jean-Jaurès - 93535 AUBERVILLIERS CEDEX
Téléphone (0) 1 49 37 54 0
COMMISSION D'UTILISATION NATIONALE DE SAUVETAGE A L'EAU

CUNSE



www.cunse.fr
www.cunse.fr



**CENTRALE
CANINE**
www.scc.asso.fr



Passage des degrés 1, 2 et 3, sélectif

**26 JUIN
2016**

**ILE CHARLEMAGNE
ORLEANS (45)**

Scan de la licence Chien

Accueil à partir de 8 heures – Début des épreuves à 9h

Responsable : Marie-Thérèse RIVIERRE– Tel : 02 37 47 41 66

E-mail : r.mt.rivierre@orange.fr

Juge : Claire DETENDER – Plongeurs : Pauline GUILLOTEAU/Dominique DESCHAMPS

Demande d'engagement

Je demande mon inscription au : 1^{er} degré 2^{ème} degré 3^{ème} degré Sélectif

Droits d'inscription : 23€ 23€ 23€ 30€

Clôture impérative des inscriptions : Le 14 Juin 2016

a renvoyer à Aline LATREICHE - E-mail:aline.latreiche@sfr.fr

4, sentier des Coquelicots

91310 - LEUVILLE SUR ORGE

N° Carnet de TRAVAIL : LOF

nom du chien Affixe.....

nom du père :

nom de la mère :

PRODUCTEUR :

Propriétaire Tél. Mail :

CONDUCTEUR si différent :

REGIONALE :

J'accepte par la présente :

*de me conformer au règlement de la S.C.C. applicable à ces épreuves de sauvetage à l'eau.

*de dégager le club organisateur de toute responsabilité en cas d'incident ou d'accident dont mon chien ou son conducteur pourrait être responsable ou victime lors de cette épreuve.

J'adresse la présente demande d'inscription accompagnée :

*du chèque correspondant au montant de l'engagement à l'ordre de ACSE

*de la photocopie du vaccin anti rabique si mon chien provient d'un territoire non indemne de rage.

Je présenterai mon chien le matin du Concours :

*équipé d'un harnais homologué

*muni de son carnet de vaccinations, de son carnet de travail et de sa licence CUNSE / SCC 2016

Je déclare, sincères et véritables tous ces renseignements. Il est recommandé de faire vacciner les chiens contre toute maladie et virus et de se munir du carnet de santé. Je m'engage à respecter les règles applicables à ces épreuves Les engagements devront être signés par le Président et précédé du tampon du Club. Ne seront prises en compte que les demandes complètes.

Fait à Le

Signature du propriétaire :

Signature et tampon du responsable de Club ou de Section :