



**SOCIÉTÉ CENTRALE CANINE
POUR L'AMÉLIORATION 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 00

COMMISSION D'UTILISATION NATIONALE DE SAUVETAGE À L'EAU
<https://www.centrale-canine.fr/commission-sauvetage-a-l-eau>



CLUB FRANÇAIS DU CHIEN TERRE NEUVE ET LANDSEER

1^{er} degré, 2^{ème} degré, 3^{ème} degré

16 Juillet 2023 à Saint Cyr (86130)

Accueil à partir de 8H00 – Contrôle vétérinaire à 8H00

Début des épreuves à **8H30**.

Responsable : VIOLET MARINA ☎ 0678528752. Courriel : desempereursdelocean@gmail.com

JUGE : **Bernard POUVESLE** PLONGEURS : **Didier GOURICHON** et **Benoit VICHEMONT**

DEMANDE D'ENGAGEMENT

Inscription au : 1^{er} degré 2^{ème} degré 3^{ème} degré

Droits d'inscription : **Degré 25 €**

Clôture impérative des inscriptions le : 01/07/2023

À renvoyer à Violet Marina 6 route de la Gaspaterie 50390 BESNEVILLE

Nom du chien :	Affixe :	
Né(e) le :	Sexe :	Race :
Numéro d'identification :	LOF :	
N° FAPAC :	N° du Carnet de Travail :	
N° Licence :		
Propriétaire Adresse :		
Tél :	Email :	
Conducteur si différent :		
Nom du club :	Canine Territoriale :	

J'accepte par la présente :

- De me conformer au règlement de la SCC applicable à ces épreuves de sauvetage à l'eau.
- Que les clubs organisateurs ou les juges ne sont en aucun cas, responsables, ni des dommages dont serait victime le chien, ni des dégâts occasionnés par celui-ci à l'encontre de tiers.

J'adresse la présente demande d'inscription accompagnée :

- Du chèque correspondant au montant de l'engagement à l'ordre de **CFCTNL**
- 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 :

- Muni de son carnet de vaccinations, de son carnet de travail et de sa licence CUNSE / SCC 2023

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 de la section ou du Club. Ne seront prises en compte que les demandes complètes.

Fait àLe.....

Signature du propriétaire :

Signature et tampon du Président du Club :