



# Club de l'Épagneul Français

Test d'aptitudes naturelles (T.A.N.)

Examen réservé aux chiens âgés de 6 à 36 mois (possible de 36 à 42 mois info SCC 2020)

## FEUILLE D'ENGAGEMENT

(1 seul chien par feuille photocopier si plusieurs chiens)

**TAN DE PIERREPONT SUR AVRE 22 AOUT 2020**

**Rendez vous à 8h00 : au chemin menant à l'Espace Michel POMBOURCQ (rue Marcel THOMAS) 80500 CONTOIRE HAMEL**

**Organisateurs : Mme Aline DIRUY 06.66.39.92.42 et Mrs Alain DERACHE et Samuel LEMAIRE**

**Date limite d'inscription : 10/08/2020**

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

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

Sexe : Mâle ou Femelle \*n° L.O.F \_\_\_\_\_

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

Chien à confirmer  oui  non  
(*gratuit* pour les adhérents à jour de leur cotisation 2020, 35€ non adhérents)

Nom du propriétaire\* : \_\_\_\_\_

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

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

Email: \_\_\_\_\_ Tél\* : \_\_\_\_\_

\* informations obligatoires

**Confirmation : (gratuit adhérent) 35€ (non adhérent).....=.....**

**Engagement T.A.N. : Nombre de chiens engagés (adhérent CEF)..... x 28€ =.....**

**Nombre de chiens engagés (non adhérent CEF)..... x 38€ =.....**

**Réservation repas.....nombre repas ..... x15€ =.....**

**TOTAL du règlement = .....**

**Les inscriptions accompagnées du chèque à l'ordre du CEF sont à envoyer à l'adresse ci-dessous :**

**Monsieur Samuel LEMAIRE , 9 grande rue, 80800 VAIRE SOUS CORBIE**

**TEL : 06.75.80.00.58 MAIL : samuel.lemaire80@orange.fr**

### **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 tout 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) et remplir également la fiche COVID-19**