

# Club de l'Épagneul Français

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

Examen réservé aux chiens âgés de 6 à 36 mois

### FEUILLE D'ENGAGEMENT

(1 seul chien par feuille photocopier si plusieurs chiens)

Lieu : **VIROLLET 17260**

Aire de Loisirs

Date de l'épreuve : **13 août 2022**

Organisateur : **Club de l'Épagneul Français et la CUSCA 17**

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

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

Sexe : Mâle 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 (**gratuit pour les adhérents à jour de leur cotisation 2022, 35€ non adhérents**)

Nom du propriétaire\* : \_\_\_\_\_

N'oubliez pas le certificat de naissance, des feuilles de confirmation vous seront fournies, et également votre carnet de vaccinations.

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

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

Email: \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

\* informations obligatoires

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

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

Réservation repas...adulte 16 euros enfants (jusqu'à 10 ans) 8 euros... .. x =.....

TOTAL du règlement = .....

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

**Daniel BEAUJEAN 22 Chemin de la Bertaudrie 17260 SAINT ANDRE DE LIDON**

06 75 46 26 70 05 46 73 21 39 et mail [sabada33@orange.fr](mailto:sabada33@orange.fr).

**Date limite des inscriptions : 06 août 2022 clôture sans préavis**

**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)