

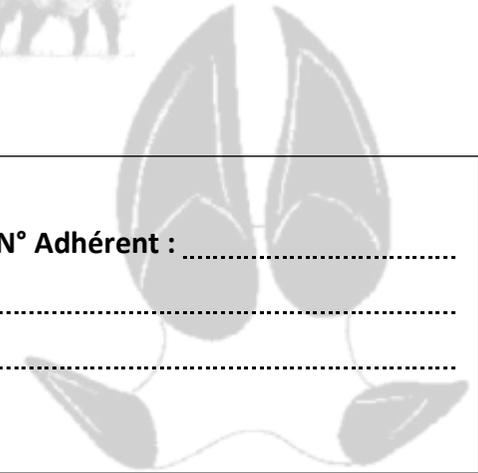


FICHE D'ENGAGEMENT
ÉPREUVE DE CHIEN DE PIED
DÉPARTEMENTALE - NATIONALE

AFACCC ORGANISATRICE :

DATE(S) :

LIEU : (DPT :)



CONDUCTEUR :

Nom, Prénom : AFACCC : N° Adhérent :

Adresse :

Téléphone : E-mail :

Catégorie : SENIOR JUNIOR DE 10 A 16 ANS

NOM DU CHIEN	N° de PUCE ou de TATOUAGE	DATE DE NAISSANCE	RACE OU TYPE

PROPRIÉTAIRE :

Nom, Prénom : AFACCC : N° Adhérent :

Adresse :

Téléphone : E-mail :

Cette fiche est à retourner avant le accompagnée d'un chèque de € à l'ordre de l'AFACCC

au responsable ci-dessous :

Les participants déclarent avoir pris connaissance des règlements et s'engagent à s'y conformer.