



CANIS CLUB PALOIS

Lot. de l'Echangeur, chemin Salié - 64 000 PAU – tel. 05 59 02 33 94
Habilitation SCC : HA 1308 – Enreg. Préfecture 0643003049 - Siret : 51502846200015
Affilié à l'Association Canine Territoriale des Pyrénées Atlantiques

Adresse courrier : Mme NAVARRO Sonia – La Doumé – 57 avenue du 18° RI – 64000 PAU

Pau, le 15 mars 2024

Madame, Monsieur le Président,

Le Canis Club Palois vous informe qu'il organisera le **championnat des régions d'aquitaine d'obéissance les 22 et 23 juin 2024** sur son terrain. Ce dernier sera jugé par Monsieur Paul BUSSER.

Nous serons très heureux de vous accueillir à cette occasion et vous demandons de bien vouloir faire le nécessaire pour nous adresser vos engagements pour **le 13 juin au plus tard. Les engagements reçus après cette date ne pourront être pris en compte.**

Les engagements (17 euros) et les repas (14 euros) devront impérativement être accompagnés de leur règlement devront être adressés à **Mme Françoise SALANAVE 25 chemin de la fontaine 64230 ARBUS**

Pour les CSAU, pensez à joindre la copie de l'identification du chien ainsi que le pedigree ou certificat de naissance.

Un tirage au sort sera fait pour l'ordre de passage des concurrents et ceci pour chaque échelon.

Dans l'attente de vous accueillir, recevez Madame, Monsieur le Président, nos salutations cynophiles.

Pour le Président
Paul-Erice GARDERES
Et par délégation

Sonia NAVARRO
Responsable Utilisation



CANIS CLUB PALOIS

Lot. de l'Echangeur, chemin Salié - 64 000 PAU – tel. 05 59 02 33 94
Habilitation SCC : HA 1308 – Enreg. Préfecture 0643003049 - Siret : 51502846200015
Affilié à l'Association Canine Territoriale des Pyrénées Atlantiques

FEUILLE D'ENGAGEMENT CHAMPIONNAT DES REGIONS D'AQUITAINE DU 22 ET 23 JUIN 2024

Engagements à renvoyer à : Mme Françoise SALANAVE 25 Chemin de la fontaine 64230 ARBUS

DATE LIMITE DE RECEPTION DES ENGAGEMENTS :
le 13 juin 2024

Juge : M Paul BUSSER

Collez
Votre étiquette
ICI

CHIEN			
N° FAPAC :		NOM et AFFIXE :	
CLUB :			
TERRITORIALE :			

PROPRIETAIRE du chien			
N° LICENCE :		NOM PRENOM :	

CONDUCTEUR du chien le jour du concours (si différent du propriétaire)			
N° LICENCE :		NOM PRENOM :	

ADRESSE de la personne qui conduit le chien le jour du concours			
RUE :			
CP :		VILLE :	
tel :		MAIL :	

CSAU Brevet Classe 1 Classe 2 Classe 3

A JOINDRE A VOTRE ENGAGEMENT :
<ul style="list-style-type: none">➤ Le règlement de l'engagement et des repas,➤ La photocopie du certificat de vaccination antirabique pour les chiens de 2^{ème} catégorie,➤ Pour les CSAU, la photocopie du certificat de naissance (ou pedigree) pour les chiens inscrits au LOF ou la photocopie de la carte de tatouage pour les chiens non LOF (NB : pour le passage du CSAU, le carnet de travail est souhaitable).➤ L'autorisation parentale pour les mineurs.

Je déclare sincères et véritables les renseignements ci-dessus. J'exonère spécialement et entièrement le club organisateur de toute responsabilité du fait d'accidents (blessures, morsures, vols, maladies et dommages divers) survenus à mon chien ou causés par lui ou à moi-même de mon propre fait.

Réservations des repas	Réservation engagement(s) :
Dimanche : ____ x 14 € soit _____ €	Nbre engagement(s) ____ x 17 €
Soit un total de _____ €	Mode de règlement : <input type="checkbox"/> chèque ou <input type="checkbox"/> espèces

Signature du Président :

Signature du Conducteur :

Signature