SCBA *FEUILLE D'INSCRIPTION*

KÖRUNG du _____ **A** _____

☐ **Mâle** ☐ **Femelle**

(Lire attentivement les conditions d'engagement)

OBLIGATOIRE

Coller ici la vignette de la licence

Nature de l'examen

1 Körung Initiale
2 Körung après interruption
3 Renouvellement de Körung
4 Prolongation de Körung pour 1 an
5 Classement en classe supérieure

Le Mâle / La Femelle (1)

NOM DU CHIEN

LOF | Date de naissance | Qualificatif d'exposition | Titre de travail

Tatouage ou n° Insert | Nature du Poil ☐ Long ☐ Court | Brevet endurance (2) ☐ Oui ☐ Non

Qualificatif du HD
☐ Normal ☐ Presque Normal ☐ Acceptable

Qualificatif du ED
☐ Normal ☐ Presque Normal ☐ Acceptable

NOM du père

NOM de la mère

(1) rayer la mention inutile

(2) le brevet d'endurance peut éventuellemnt être obtenu la veille du jour de la Körung

PROPRIETAIRE PRINCIPAL (habilité à signer)

NOM

PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL | VILLE

TEL | FAX | Numéro adhérent SCBA

COPROPRIETAIRE

NOM

PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL | VILLE

TEL | FAX | Numéro adhérent SCBA

PRODUCTEUR

NOM | PRENOM

Date

Signature