

**FEUILLE D'ENGAGEMENT TEST DE CARACTERE & Confirmation
DE L' A.F.B.S. du 12 SEPTEMBRE 2021 à MONFLANQUIN (47)**

RESERVE A L'ASSOCIATION

(une feuille par chien - photocopies acceptées) à expédier à : **Céline CAPY-HEULIN - Lieu dit Portely - 47150 Monflanquin**

NOM DU CHIEN + AFFIXE :

RACE : N° Identification :
Sexe : N° LOF : Né(e) le :

Nom du père :

Nom de la mère :

Nom de producteur :

Nom du propriétaire : N° Adhérent 2021 :
joindre copie de la carte d'adhérent

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Mail (obligatoire) : Tél :
en MAJUSCULE

TEST CARACTÈRE (15 mois min.) : CONFIRMATION (15 mois min. Bernois et GBS,
12 mois min. Appenzell et Entlebuch)

CLÔTURE DES INSCRIPTIONS : 6 SEPTEMBRE 2021

PARTICIPATION AUX FRAIS D'ORGANISATION	Tarifs	Sommes
Test de Caractère	20 € non adhérent - 17 € adhérent	
Confirmation	30 € - Gratuite aux adhérents -	+
Repas Barbecue sur réservation	13€ x	+
	TOTAL A REGLER	

En remplissant ce formulaire vous consentez que ces données peuvent-être utilisées par l'AFBS pour l'amélioration des races de Bouviers Suisses. Les résultats de votre chien seront publiés dans notre revue, sur notre site, et notre fichier chiens ainsi que sur le site de la SCC. En cas d'opposition, veuillez le faire savoir auprès de Mme Bardet : bardetjoelle2@gmail.com

JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE INSCRIPTION

- la copie du Certificat Antirabique ou du Passeport pour les chiens venant de l'Etranger
- **une enveloppe timbrée** libellée à votre nom et adresse
- votre règlement par chèque à l'ordre de l'AFBS

ATTESTATION

Je reconnais être responsable du bien-être du chien que je présente et je m'engage à ne pas le placer dans une situation potentiellement dangereuse pour son bien-être ou sa santé, comme par exemple le laisser dans la voiture par temps chaud ou froid et/ou le traiter de manière cruelle. J'ai bien pris connaissance que le non-respect de cette règle entraînera mon exclusion de l'exposition en cours et l'ouverture par la SCC d'une procédure disciplinaire à mon encontre.

Je déclare sincères et véritables les renseignements figurant ci-dessus.

En conséquence, j'exonère spécialement et entièrement la société de toute responsabilité du fait d'accidents (blessures, morsures, vol, maladies et dommages divers) survenus à mon chien ou causés par lui ou moi-même.

Je certifie sur l'honneur que mon chien ou mon chenil ne sont pas, à ma connaissance, au jour où est signé cet engagement atteints de maladies contagieuses et m'engage à ne pas le présenter si de telles maladies venaient à se déclarer avant ce test.

En cas de fausse déclaration, j'accepte d'ores et déjà de me voir appliquer les sanctions prévues par le règlement, notamment la disqualification de mon chien et mon exclusion de toute manifestation patronnée par la S.C.C.

Fait à _____ le _____

signature :