



Commitment request / Demande d'engagement

| | |
|----------------------------------|---|
| Event / Événement: | NHAT, HWT, IHT 1, IHT 2 et IHT 3 avec CACTR et CACITR |
| Place / Lieu: | Valeyres-sous-Montagny |
| Dates: | 2, 3 et 4 juillet 2021 |
| Organizer / Organisateur: | CSCCT - Section Vaud-Neuchâtel |

| | |
|--|---|
| CSCCT member / Membre: | <input type="radio"/> OUI / <input type="radio"/> NON |
| Registration for / Inscription pour: | <input type="radio"/> NHAT Membre: CHF 35.- / Non membre: CHF 50.- par chien <input type="radio"/> HWT Membre: CHF 35.- / Non membre: CHF 50.- par chien <input type="radio"/> IHT 1 Membre: CHF 35.- / Non membre: CHF 50.- par chien <input type="radio"/> IHT 2 Membre: CHF 35.- / Non membre: CHF 50.- par chien <input type="radio"/> IHT 3 (1) Membre: CHF 35.- / Non membre: CHF 50.- par chien <input type="radio"/> IHT 3 (2) Membre: CHF 35.- / Non membre: CHF 50.- par chien |
| Working book order / Cde carnet de travail: | <input type="radio"/> Membre: CHF 25.- / Non membre: CHF 40.- par chien |

| | |
|--|--|
| Dog's name+affix / Nom+affixe du chien: | |
| Born / Né le: | |
| Male / Female: | |
| Breed / Race: | |
| Pedigree Reg. No: | |
| Chip / Puce, tatouage: | |

| | |
|--|--|
| Handler's name / Nom du conducteur: | |
| Adresse: | |
| Mail: | |
| Phone Nr / Tél. Nr: | |

| | |
|--|--|
| Owner's name / Nom du propriétaire: | |
|--|--|

Dès votre arrivée sur le lieu du concours, merci remettre le carnet de travail et le carnet de vaccination du chien au secrétariat. Un concurrent non présent au tirage au sort sera non classé (sauf cas de force majeure admis par le juge).

Tout concurrent s'engageant sur le concours doit rester sur le site jusqu'à la fin de la manifestation (palmarès compris).

Le concurrent doit tenir compte du règlement et des règles sanitaires en vigueur et les appliquer.

Les chiennes en chaleur sont admises sous condition qu'elles soient isolées des autres chiens.

Je déclare sincères et véritables les renseignements figurant sur cette feuille d'engagement et accepte, sans restriction ni réserve, les obligations qui en résultent pour moi.

Lieu et date: _____
Signature du concurrent: _____

Return formular to / Retourner le formulaire à: fabienne.leuba.cscct@bluewin.ch

Coordonnées bancaires pour le paiement de votre inscription:

Club Suisse des Chiens Continentaux au Troupeau, route de Fiez 5, 1421 Fontaines-sur-Grandson

Banque Raiffeisen Yverdon-les-Bains

IBAN: CH28 8080 8005 6362 2204 2

SWIFT-BIC: RAIFCH22XXX

Pour valider votre inscription, le montant de votre/vos inscriptions devra être versé **au plus tard 15 jours avant le concours.**