 CHIPLISTE KART

“ARDON INTERNATIONAL RACE”

26-27 octobre 2024

**NOM :** **PRENOM :**

**RUE ET No :** **NP/LOCALITE :**

**DATE DE NAISSANCE :** **TEL MOBILE :**

**E-MAIL :**

**ASSURANCE RC ET NO :**

CATEGORIE (mettre en gras ou souligner) : C : 2-4 chiens B : 5-6 chiens A : 7-8 chiens

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM DU CHIEN** | **M/F** | **DATE DE NAISSANCE** | **NO CHIP** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tous les chiens présents sur le site de la course doivent être inscrits.

Choix des chiens pour la course lors de la remise des dossards.

La responsabilité incombe au participant.