**6 et 7 Décembre 2025**

**Sur notre terrain :**

**16 rue Alice Milliat**

**Plaine des sports**

**85300 Challans**

**BULLETIN D'ENGAGEMENT**

**JUGE : Michel RIVIERE**

**H. A. : Brevet, échelon 1 et 2: Logan ALEXANDRE (Niv I)**

**Benjamin AUBRET (Niv I)**

**Romain LEGRAND (Niv II) Remplaçant**

**Echelon 3 : Romain LEGRAND (Niv II)**

**Benjamin AUBRET (Niv I)**

**Logan ALEXANDRE (Niv I) Remplaçant**

**CONDUCTEUR**

NOM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° de téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresse courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Club\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CHIEN**

NOM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Race \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Né le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° du carnet de travail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Date de validité des vaccins : / /**

**Repas du midi (entrée, plat chaud, fromage, dessert, café :15 euros) : OUI – NON Nombre de repas :**

**NIVEAU D’ENGAGEMENT**

CSAU BREVET RING I RING II RING III

JOINDRE :

2 étiquettes sur leur support + 1 collée sur la feuille

d’engagement.

Photocopies du certificat antirabique, du CSAU (pour le brevet), de la carte d’identification et du LOF (pour le CSAU). 1 chèque de **17 €** pour chaque niveau **ou** 1 chèque de **30 €** pour CSAU + Brevet (à l’ordre du Club Canin Challandais). Pour le CSAU seul : **17 €.**

Signature du concurrent :

Collez ici l'étiquette d'identification du chien

Signature du Président :

***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.***