



COUPE DE FRANCE DE CHASSE PRATIQUE

DCF

CENTRALE CANINE



CENTRALE
CANINE

Type d'épreuve :

7^è et 8^è groupe

Date : **dimanche 14/11/2021**

NON DU CHIEN	RACE	SEXE	LOF	IDENTIFICATION	N° CT	CONDUCTEUR

Coordonnées Propriétaire : Nom, Prénom

adresse

TEL/PORTABLE

Mail

RESPONSABLE BICP :

**STEPHANE BEUVAIN
20 RUE DU PETIT GOUY
62870 GOUY SAINT ANDRE**

[06 80 65 49 82](tel:0680654982)
stephanebeuvain-dcf@orange.fr

**SVP joindre photocopie de la 1^{ère} page
du carnet de travail et le justificatif**

DU RESULTAT DU BICP 1ERE CATEGORIE

Montant engagement: 60,00 €

Mode de paiement à l'ordre du DCF

Chèque bancaire

Virement: IBAN FR76 3000 4017 7100 0100 1749 331 BIC : BNPAFRPPXXX

