

TAN : Juge : Mr Jean Joël COURTHIAL  
Confirmation et REGIONALE D'ELEVAGE

Juge : Mr ROULLEAU Roger

SAINT AGOULIN (63260)

Rendez vous : rue de la Scierie 63260 Saint Agoulin.

Coordonnées GPS : L 46,03954 – L 3,13050



**Engagement :**

Mr Jean Marc CHEVALERIAS

18, route de Grandsaigne

63650 LA-MONNERIE-LE-MONTEL

Mail : [jean-marc.chevalerias@orange.fr](mailto:jean-marc.chevalerias@orange.fr)

Tél : 06 88 11 47 22

Délégué du DCF Auvergne

**Le Samedi 01 Juillet 2023 FEUILLE D'ENGAGEMENT**

(1 feuille par chien, photocopies acceptées). Clôture des engagements le 20/06/2023.

Nom du chien : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Numéro LOF : \_\_\_\_\_ Tatouage/puce : \_\_\_\_\_

Nom du Père : \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_

Producteur (prop. de la chienne à la saillie) : \_\_\_\_\_

Propriétaire : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

J'engage mon Drahthaar à la Régionale d'Élevage en classe :

- Intermédiaire (15 – 24 mois)
- Ouverte (minimum à partir de 15 mois)
- Travail (minimum à partir de 15 mois)

Date et lieu où le chien a obtenu un TB en concours

Date : .....Lieu : .....

- Babby ( de 4 à 6 mois)
- Jeune ( de 9 à 18 mois)
- Puppy (de 6 à 9 mois)
- Vétéran (plus de 8 ans)
- Gratuit BABBY ,PUPPY et VETERAN pour les adhérents du DCF N° carte : .....**

Copie du certificat antirabique pour les chiens

Je demande la Confirmation de mon Drahthaar :

Confirmation 12 mois

**Certificat de naissance et carte d'identité**

**obligatoires**

J'engage mon Drahthaar au TAN.

(Test Aptitudes Naturelles) de 6 à 36 mois.

**adhésion au DCF : 30 €**

**Chèque adhésion indépendant des engagements à l'ordre du DCF**

TARIFS	NON ADHERENT	ADHERENT membres à jour de cotisation N° carte d'adhérent :	MONTANT A PAYER
T.A.N	38€	23€	
Confirmation seule	30€	15€	
Confirmation <u>si</u> participation tan ou régionale	GRATUIT	GRATUIT	
Régionale d'Elevage	37€	23€	
Repas 17€ (réservation obligatoire)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Nombre de repas : _____ <b>Chèque à l'ordre de la Société de Chasse de St Agoulin</b>		
Total Général	.....		

**Règlement obligatoire des engagements - Ordre DCF**

Fait à : .....le.....

Signature :