



L'Académie cynophile de LABBEVILLE

organise son concours IPO/FCI

les 21/22 AVRIL 2018



avec le grand prix IPO
spécial Berger Allemand



H-A

**Tony Colmans
Adrien Perrou
Jérôme Sacassyn**

juges

**Jean-Luc Bernard
Vincent Solare**



Renseignements: a.c.labbeville@orange.fr

ou **Jérôme ROBERT: 06 85 41 28 89**

Académie Cynophile de Labbeville

Association régie par la Loi du 01 juillet 1901 – Numéro Préfectoral : 0953014174

Affilié à la **Société Canine de l'Île de France**

Habilitation CUN (SCC) : HA.2835 – Affiliation DSV : 020785

**

Accès par le CD64, route de Vallangoujard - 95690 - LABBEVILLE

PARCOURS FLECHE

Coordonnées GPS : N 49° 07.865' - E 002° 07.849'

Cher(e) ami(e) cynophile

Nous vous informons que notre club organise le

Grand Prix C.C.B.A IPO / FCI

CERTIFICAT, ECH. 1, 2 & 3

SAMEDI 21 ET DIMANCHE 22 Avril 2018

Juges : Messieurs Jean-Luc BERNARD/ Vincent SOLARE

Hommes Assistants :

MESSIEURS

Tony COLMANS/Adrien PERROU/Jérôme SACASSYN

EPREUVES DE CSAU A PARTIR DE 11h30

Le rendez vous est fixé le samedi 21 Avril à : 08H00

Au secrétariat pour les formalités

CLÔTURE DES ENGAGEMENTS LE 3 Avril 2018

Restauration sur place, samedi et dimanche midi, réservez avec votre inscription.

Académie Cynophile de Labbeville

Association régie par la Loi du 01 juillet 1901 – Numéro Préfectoral : 0953014174

Affilié à la **Société Canine de l'Île de France**

Habilitation CUN (SCC) : HA.2835 – Affiliation DSV : 020785

« GRAND PRIX C.C.B.A RCI/FCI »

LES 21 et 22 Avril 2018

<p><u>A retourner au plus tard le :</u> 3 Avril 2018 Mr Michel LEMOINE 16, rue de la Tavenoterie. 77580 SANCY LES MEAUX. E-mail : lemoinemichel@aol.com</p>	<p>CSAU <u>OBLIGATOIRE</u> Joindre copies 1) Pedigree 2) Carte tatouage</p>	<p>Coller ici la vignette 2018 D'identification du chien</p> <p>Joindre 2 étiquettes 2018 En plus sur leur support</p>
---	---	--

Juges : Messieurs Jean-Luc BERNARD/ Vincent SOLARE

Hommes Assistants :

MESSIEURS

Tony COLMANS/Adrien PERROU/Jérôme SACASSYN

Nom du chien :

Conducteur, nom et prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Club : E-mail :

Régionale :

Numéro de carnet de travail :(Si manquant sur l'étiquette)

JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DE LA VACCINATION ANTI RABIQUE

Je certifie avoir pris connaissance des directives de la CUN, et être civilement responsable des accidents Corporels ou matériel causés par mon chien.

Fait le : à :

Signature Concurrent

Signature du Président (e)

Sauf : CSAU+CERTIFICAT à 25€ pour les 2 catégories.

<u>Prix de l'engagement</u> : 20 Euros	<u>Réservations des repas</u>	<u>Total</u> :
CSAU <input type="checkbox"/>	Samedi midi 13€ :
Certificat <input type="checkbox"/> -RCI 1 <input type="checkbox"/> -RCI 2 <input type="checkbox"/> -RCI 3 <input type="checkbox"/>	Samedi soir 20€ :
Certificat <input type="checkbox"/> -FCI 1 <input type="checkbox"/> -FCI 2 <input type="checkbox"/> -FCI 3 <input type="checkbox"/>	Dimanche midi 13€ :

(Cocher la case correspondante) - **Merci de libeller vos chèques à l'ordre de l'ACL.**