



Pour tout renseignement et envoi des engagements :
Commission utilisation du CFAT &DT
 Brigitte Belin Bernaudin
 La Rainerie – 89130 Villiers ST Benoit
 Tel 06 86 97 43 63 (entre 12 et 14h – après 19h) ou 03 86 73 02 89 (après 19h)
 Mail : cfatdt.com.travail@gmail.com ou
b.belinbernaudin@hotmail.fr

Epreuves 2017 - Cocher l'épreuve concernée

Broussaillage sur Ongulés (Sangliers)

- 11/03 à Saints (77) 15 /04 à Censy (89) 30/04 Menat (63)
 27/05 à Censy (89) 28/10 à Montrond (39)

Broussaillage sur petit gibier (lapins)

- 8/04 à Lanty (58) 29/04 à Menat (63) 20/05 à Lanty (58)
 24/06 à Lanty (58) 30/09 à Lanty (58)

Terrier artificiel (Renard)

- 16/04 à Sagy (71) 29/10 à Sagy (71)

NB les 2 épreuves de Menat son conjointes avec le SBTCT, les feuilles d'engagement à utiliser seront celles du SBTCT et seront à adresser directement à Mme Vidon (voir site <http://www.staffordshirebullterrierclubdefrance.com/formulaires>)

Remplir 1 feuille par épreuve

Les engagements seront clos 10 jours avant la date de l'épreuve (impératif).

Propriétaire			
Adresse			
Tel		Mail	
Nom du chien			
Race		Né(e) le	
N° de LOF		N° Tat / Puce	
N° de carnet de travail			
N° de licence propriétaire			
N° de licence conducteur (si différent du Propriétaire)			

Les engagements seront pris en compte dans l'ordre d'arrivée et dans la limite des places disponibles. Les demandes ne seront acceptées que si elles sont lisiblement remplies, complètes et **accompagnés de leur règlement (le règlement sera encaissé 8 jours avant l'épreuve). Tout engagement non accompagné de son règlement ne pourra être pris en considération**

Montant des engagements :

Membres : (remise de 8 € par chien sur les inscriptions pour les membres du CFAT à jour de leur cotisation).

1er chien : 40 €

2ème chien : 38 €

3ème chien et suivant : 36 €

Chèque libellé à l'ordre du CFAT-DT ; les feuilles d'engagement sont à retourner au « contact ».

(accusé de réception sera envoyé par mail 8 jours avant l'épreuve)

Je déclare sincères et véritables les renseignements fournis, j'accepte de me soumettre au règlement du CFAT-DT et de la S.C.C. et décharge par la présente l'organisateur de toute responsabilité civile et pénale. Je certifie sur l'honneur que mon chien, ou mon chenil, n'est pas à ma connaissance, au jour ou est signé cet engagement, atteint de maladie (s) contagieuse (s) et m'engage à ne pas me présenter si telle (s) maladie (s) venait (ent) à se déclarer d'ici au jour de l'épreuve.

N° MEMBRE CFAT-DT : Fait à : le.....

Signature :

Repas du midi : (Nombre de personne.....) à confirmer au responsable au moins 10 jours avant l'épreuve

Contactez le responsable

NB : Pour les épreuves sur ongulés et petit gibier, si un gibier est blessé ou tué par un chien concurrent, le propriétaire du parc pourra demander un dédommagement qui incombera directement au propriétaire du chien