



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 ou 03 86 73 02 89

Mail : [cfatdt.com.travail@gmail.com](mailto:cfatdt.com.travail@gmail.com) ou

[b.belinbernaudin@hotmail.fr](mailto:b.belinbernaudin@hotmail.fr)

### Epreuves 2016

#### Broussaillage sur Ongulés (Sangliers)

19/03 à Saints (77)  16 /04 à Censy (89)

01/05 Menat (63)  15/10 à Censy (89)

#### Broussaillage sur petit gibier (lapins)

9/04 à Lanty (58)  30/04 à Menat (63)  28/05 à Lanty (58)

9/07 à Lanty (58)  1/10 à Lanty (58)

#### Terrier artificiel (Renard)

16/04 à Sagy (71)  30/10 à Sagy (71)

### Cocher l'épreuve concernée

**Clôture des engagements 10 jours avant la date de l'épreuve (impératif).**

**Propriétaire :** .....

**Adresse et tél :** .....

**E-mail :** .....

**Nom du chien :** .....

**Race :** ..... **N° LOF :** .....

**Date de naissance :** ..... **N° de tatouage/Puce :** .....

**Sexe :** ..... **Carnet de travail :** .....

**Numéro de licence propriétaire :** .....

**Numéro de licence conducteur (si conducteur 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 accompagnées du montant de l'engagement (qui ne sera déposé que le jour de l'épreuve) et en conformité à la procédure obligatoire.

### 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 : 36 €**

**Chèque libellé à l'ordre du CFAT-DT ; la feuille d'engagement et l'enveloppe timbrée (pour l'accusé de réception) sont à retourner au « contact ».**

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 :** .....

**Tout engagement non accompagné de son règlement ne pourra être pris en considération**

**Repas du midi :** (Nombre de personne.....X.....€). Contacter le responsable