



# Club des Chiens Tibétains de France

ASSOCIATION NATIONALE OFFICIELLE CHARGÉE DE LA CONDUITE DES RACES TIBÉTAINES EN FRANCE

## Journée Amicale Tibétaine

Délégation Pays De Loire.....

### SEANCE DE CONFIRMATIONS et T.A.N

Le (jour) .....09 JUIN 2024..... à partir de ...10..... heures

A (nom du lieu) ...L'Aumondière (Entre Landeronde et Beaulieu sous La Roche)

Adresse...85150 Landeronde.....

Juge : MR Christian Karcher.....

Tarifs	Tarif Confirmations	Tarif T.A.N	Tarif réduit pour adhérents A jour de cotisation	Tarif réduit pour adhérents A jour de cotisation
	<b>Confirmations</b> (à partir de 12 mois)	<b>T.A.N</b> (à partir de 09 mois)	<b>Confirmation</b> (à partir de 12 mois)	<b>T.A.N</b> (à partir de 9 mois)
1 ° chien	<b>31€</b>	<b>10€</b>	<b>23€</b>	<b>8€</b>
2° chien	<b>24€</b>	<b>10 €</b>	<b>17€</b>	<b>8€</b>
Les suivants	<b>21€ x ... =</b>	<b>10 €</b>	<b>13€ x =</b>	<b>8€</b>
Total				

**Montant Total, Chèque à libeller à l'ordre du C.C.T.F :** .....

Ne pas oublier : Certificat de naissance, carte d'identification (Puce ou Tatouage), formulaire d'examen de confirmation, carnet de santé à jour (vaccin antirabique exigé pour le chien venant de l'étranger).

Nom du chien : .....

N° Tatouage ou N° puce: ..... Sexe : .....

N° Inscription LOF : ..... Date naissance : .....

Race :  Épagneul Tibétain  Lhasa-Apso  Terrier Tibétain  Shih-Tzu

Confirmation (à partir de 12 mois) ..... :  OUI  NON

T.A.N. (Tests d'Aptitudes Naturelles à partir de 09 mois ) :  OUI  NON

*Pour faciliter l'organisation de la journée, si vous souhaitez participer au repas, merci de vous inscrire en même temps que l'envoi de vos engagements, Il est vivement conseillé de réserver à l'avance.*

Repas : 13..... € x .....personnes = .....€.

7 EUROS POUR LES ENFANTS

**Chèque à libeller à l'ordre de : « .....CCTF..... »**

Menu : APERITIF ,BUFFET CAMPAGNARD A VOLONTE ,DESSERT .....

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° de Téléphone : ..... Email : .....

Pour les adhérents au C.C.T.F. n° carte: .....

Inscriptions à la J.A.T et au déjeuner avant le ...1er Juin 2024.....

A retourner avec vos paiements à votre déléguée organisatrice :Mme Tréhin-zavadesco  
Josiane 15 Rue De La Butte Des Moulins 44590 Lusanger tel 0689907321