**C**AT **C**LUB d’**Oc**citanie

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\Alexis\Desktop\Logo noir et blanc CCoc.jpg | Fédération Féline Française logo COUL RVB | | | | **FEDERATION FELINE FANCAISE- Affiliée FIFé**  33, rue d'Estienne d'Orves  38130 ECHIROLLES  [**www.fff-asso.fr**](http://www.fff-asso.fr) | | FIFe-bul | | **FEDERATION**  **INTERNATIONALE**  **FELINE**  **FIFe.** | | | | LOGO LOOF--- | **Livre Officiel**  **des Origines Félines**  **1, rue du Pré St Gervais**  **93697 Pantin Cedex** | | | | C:\Users\Alexis\Desktop\Logo noir et blanc CCoc.jpg |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Toulouse - 31  **15 et 16 Novembre 2014**  Parc des expo Hall n°7 | | | | | **Tarif:** **45 €par chat,**  **25€ par chat de maison**  **Adhérents ou AEP :**  **40 € par chat** | | | **Engagement à envoyer à**: Mme Colette Buffet La chalardière ,61270 St hilaire sur Risle  Tel (00.33)02.33.24.64.82 Fax : 02.33.34.04.91  **E-mail :** [colette.buffet@wanadoo.fr](mailto:colette.buffet@wanadoo.fr) | | | | | | | | | **Date limite d’inscription :**  **05 Novembre 2014**  **Ou capacité de la salle atteinte** | |
| **Au total, je désire : cage(s) simple(s) et cage(s) double(s). J’aurai cage(s) personnelle(s). Les cages personnelles devront faire maximum 1,20m**  Je souhaite être à côté de : | | | | | | | | | | | |  | | **Classes dans lesquelles le sujet concourt** X joindre copie du titre ou demande de titre | | | | |
| CHAT / CAT / KATZE | | | | | | | | | | | | | | **1**  **2**  **3**  **4**  **5**  **6**  **7**  **8**  **9**  **10**  **11**  **12**  **13C**  **14A**  **14B**  **15**  **XX** |  | **Ch. d’Europe, Champion Suprême FIFe (PH)**  **Pr. d’Europe, Premior Suprême FIFe (PH)**  **Grand Champion International (CACS)**  **Grand Premior International (CAPS)**  **Champion International (CAGCIB)**  **Premior International (CAGPIB)**  **Champion(CACIB)**  **Premior (CAPIB)**  **Ouvert/open/Offene (CAC)**  **Neutre/Neuter/Kastraten (CAP)**  **7/10mois/month/monate Attention, pas de**  **4/7 mois/month/monate chatons de moins**  **de 4 mois**  **Détermination de couleur**  **HCL: C. de Maison P. long / Domestic Cat**  **HCS: C. de Maison P. court / Domestic Cat**  **Hors Concours /Out of contest/Auss.Konk**  (Chats titrés) Ne CONCOURT PASSignature & cachet du Club de l’Exposant (Pour les étrangers) | | |
| **Titre**/Title/Titel **Nom**/Name/Name | | | | | | | | | | N° Pedigree / N° Zuchtbuch**N° Puce** ou Tatouage / N° ship | | | |
| **Race & couleur**  Couleur des Yeux/eyes color : | | | | | | | **Codes EMS** | | |
| **Né(e)/**Born/Geboren, le: | | | | | | | **Pour les races concernées,**  **Groupe:** | | | **Eleveur**/Breeder/Zuchter  **Pays**/country/Land: | | | |
| **Mâle**/Male/Mannlich | | |  | **Neutre/**Neuter/Kastraten | |  |
| F**emelle**/Female/Weiblich | | |  | **Neutre/**Neuter/Kastraten | |  |
| **Père/Father/Vater** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom** /Name/Name : | | | | | | | | | | | | | |
| **Race & couleur** Codes EMS : | | | | | | | | **N°Pedigree/**N°Zuchtbuch : | | | | | |
| **Mère/Mother/Mutter** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom** /Name/Name : | | | | | | | | | | | | | |
| **Race & couleur** Codes EMS : | | | | | | | | **N°Pedigree/**N°Zuchtbuch : | | | | | |
| **EXPOSANT** | | Nom Prénom : | | | | | | Adresse : | | | | | |
| **Mail :** | | | | | | | | Tel : | | | | | |
| **Club/**Member of/Mitglied bei: | | | | | | | | | | | N° carte : | | |
| ***Selon le règlement FIFe certaines races seront jugées par groupe de couleur ;d’autres, non reconnues (par la FIFe) n'obtiendront pas de certificat. Prière de s'informer auprès du club organisateur***  **Je certifie sincères et véritables les renseignements ci-dessus et déclare accepter sans réserve les règlements d’expositions FIFe .*I certify with my signature that above data is true and corrrect and i shal comply with The FIFe rules /Ich bestatige durch meine Unterschrift daass die obigen angaben wahrheitsgetreu erfolgt sind und erklare hiermit, dass ich die FIFe ausstellungsregeln undbedingungen anerkenne* DATE/Datum Signature/Unterschrift** | | | | | | | | | | | | | |