**C**AT **C**LUB d’**Oc**citanie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Fédération Féline Française logo COUL RVB | **FEDERATION FELINE FANCAISE**[**www.fff-asso.fr**](http://www.fff-asso.fr) | FIFe-bul | **FEDERATION****INTERNATIONALE** **FELINE**FIFe. |  |
|  |
| Toulouse - 31**14 et 15 Décembre 2019**Parc des Expositions Hall N°8 **Spéciale CHA samedi et Spéciale NFO dimanche** | **Tarif:****Voir circulaire ou grilles des tarifs** | **Engagement à envoyer à**:Mme SOSO Marie-André 2 ter rue de Bruxelles 81400 cARMAUXTel : 06.83.51.82.80 **E-mail :** alexis.cals@orange.fr | **Date limite d’inscription :****4 Décembre 2019****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  |
| 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)**THEME de décoration de cages :****Soirée de reveillon dans une vie de chateau** |
| **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** |