

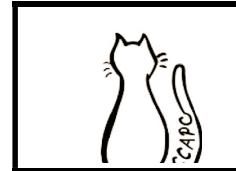
Cat Club Côte d'Azur Provence et Corse



FEDERATION FELINE
FRANCAISE- Affiliée FIFé
53, rue d'Estienne d'Orves
38130 ECHIROLLES
www.fff-asso.fr



FEDERATION
INTERNATIONALE
FELINE
FIFe.



Ville : CAVAILLON
Date : 10/11 décembre 2022
Salle Min de Cavaillon

Tarif: 50 € / chat

Adhérents : 45 €/chat

Cage club: 5€

Chèque à l'ordre : CCCAPC

Engagement à envoyer par mail à : CCCPAC
mariechristinevalverde@hotmail.com ;
galadhrimcattery@hotmail.com

Date limite d'inscription :
Date : 30 novembre 2022
ou capacité de la salle atteinte

Au total, J'aurai cage(s) personnelle(s) longueur totale.....
je désire : cage(s) club : simple(s) = et cage(s) double(s) =.....
Je souhaite être à côté de :

Classes dans lesquelles le sujet concourt

joindre copie du titre ou demande de titre

1	Ch. d'Europe, Champion Suprême FIFe (PH)
2	Pr. d'Europe, Premior Suprême FIFe (PH)
3	Grand Champion International (CACS)
4	Grand Premior International (CAPS)
5	Champion International (CAGCIB)
6	Premior International (CAGPIB)
7	Champion(CACIB)
8	Premior (CAPIB)
9	Ouvert/open/Offene (CAC)
10	Neutre/Neuter/Kastraten (CAP)
11	7/10mois/month/month 7/10 mois/month/month Attention, pas de
12	4/7 mois/month/month chatons de moins de 4 mois
13C	Détermination de couleur
14A	HCL: C. de Maison P. long / Domestic Cat
14B	HCS: C. de Maison P. court / Domestic Cat
15	Hors Concours /Out of contest/Auss.Konk (Chats titrés)
XX	Ne CONCOURT PAS Signature & cachet du Club de l'Exposeant (Pour les étrangers)

CHAT / CAT / KATZE

Titre/Titre/Titel

Nom/Name/Name

N° Pedigree / N° Zuchtbuch

Race & couleur

Couleur des Yeux/eyes color :

Né(e)/Born/Geboren, le:

Mâle/Male/Männlich

Neutre/Neuter/Kastraten

Femelle/Female/Weiblich

Neutre/Neuter/Kastraten

Codes EMS

Pour les races
concernées,
Groupe:

N° Puce ou Tatouage / N° ship

Eleveur/Breeder/Zuchter

Pays/country/Land:

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 correct and i shal comply with The FIFe rules /Ich bestätige durch meine Unterschrift daass die obigen angaben wahrheitsgetreu erfolgt sind und erkläre hiermit, dass ich die FIFe ausstellungsregeln undbedingungen anerkenne

DATE/Datum

Signature/Unterschrift