

CAT CLUB du GRAND OUEST



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



FEDERATION INTERNATIONALE FELINE FIFe.



17 kerlandran
 29270 CLEDEN POHER
cat-club-du-grand-ouest.com

Je souhaite être assesseur :
 (entourez votre choix)

OUI

NON

Ville: PONTORSON 10 et 11 FEVRIER 2024 Salle polyvalente 45 de ville cherelle	Tarif: 50 € / chat Adhérents : 40 €/chat Chèque à l'ordre : CCGO	Engagement à envoyer à : Dominique GUYADER , 17 kerlandran 29270 CLEDEN POHER Virement : avec votre nom IBAN: FR7617906001129640209472615 BIC: AGRIFRPP879	Date limite d'inscription : Date : 1^{er} fevrier 2024 ou capacité de la salle atteinte ccgo@laposte.net
---	--	---	---

J'aurai cage(s) personnelle(s) longueur totale..... (sans indication, le club évaluera le métrage) Je souhaite être à côté de : Cage perso uniquement. 70 cm par chat MAX. Pour plusieurs chats , le club peut recalculer la longueur demandée		Classes dans lesquelles le sujet concourt X joindre copie du titre ou demande de titre
CHAT / CAT / KATZE		
Nom du chat:	N° Pedigree d'origine	1 Ch. d'Europe, Champion Suprême FIFe (PH) 2 Pr. d'Europe, Premier Suprême FIFe (PH) 3 Grand Champion International (CACS) 4 Grand Premier International (CAPS) 5 Champion International (CAGCIB) 6 Premier International (CAGPIB) 7 Champion(CACIB) 8 Premier (CAPIB) 9 Ouvert/open/Offene (CAC) 10 Neutre/Neuter/Kastraten (CAP) 11 8/12mois/month/monate 12 4/8 mois/month/monate 13C 14A 14B Détermination de couleur 15 HCL: C. de Maison P. long / Domestic Cat HCS: C. de Maison P. court / Domestic Cat XX Hors Concours /Out of contest/Auss.Konk (Chats titrés) Ne CONCOURT PAS
Race & couleur	Codes EMS	
Couleur des Yeux/eyes color :	N° Puce / N° ship	
Né(e)/Born/Geboren, le:	Groupe:	
Mâle/Male	Femelle Neutre/Neuter	
Femelle/Female	Mâle Neutre/Neuter	
Père/Father/Vater		
Nom /Name/Name :		
Race & couleur Codes EMS :	N°Pedigree:	
Mère/Mother/Mutter		
Nom /Name/Name :		
Race & couleur Codes EMS :	N°Pedigree/N°Zuchtbuch :	
EXPOSANT	Nom Prénom :	Adresse :
Mail :	Tel :	
Je certifie sincères et véritables les renseignements ci-dessus et déclare accepter sans réserve les règlements d'expositions FIFe DATE/Datum Signature/Unterschrift		