



Shadow And Light

Exposition Féline Internationale de :

Exposant : Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Club : _____
N° de téléphone : _____ Fax : _____
E Mail : _____
N° de siret : _____ Certificat de capacité : _____

Chat :

Nom (suivi obligatoirement de l'afixe) : _____



Race : _____ Né(e) le : _____
Couleur : _____
Couleur des yeux : _____ Sexe : _____
N° Pedigree (LOOF) : _____ N° Tatouage : _____
Père : _____
Race et Couleur : _____
Mère : _____
Race et Couleur : _____
Eleveur : _____
Propriétaire : _____

Jugement traditionnel :

Samedi

Dimanche

CAC/CAP
CACIB/CAPIB
CAGCI/CAGPIB
NRC

CACE/CAPE
CAGCE/CAGPE
Classe d'honneur
Classe étoile

Chaton 3/6 mois
Chaton 6/10 mois
Chat de maison
Chat hors concours

A côté de (si possible) : _____ Cage perso : _____

Coupes : _____ Cadeaux : _____ Cocardes : _____

Total des engagements : _____ Euros (paiement obligatoire avec la feuille)

Date : _____ Signature : _____

A renvoyer : Shadow and Light, chez Mlle INGIGNOLI Nadine, 75, rue Aristide Briand 93220 GAGNY