



UNION FRANÇAISE FELINE

Association Loi 1901  
Enregistrée sous le N° 0232005900

6, Les Tailles Sarrets 23360 MEASNES  
05 55 81 04 17 - contact@u-f-f.fr

EXPOSITION : ARGENTON S/ CREUSE

En date des 23 et 24 Août 2008

INSCRIPTION



**Votre chat est grand champion d'Europe et vous souhaitez accéder au titre de Champion de Monde**

Nous avons réservé pour vous + de 1 500 m<sup>2</sup>

d'exposition avec des éleveurs du Monde Entier dans le centre de la France

**Mais aussi du C.A.C. au C.A.G.C.E.** car tous les titres W.C.F. sont reconnus par le Loof

Inscription pour le  Samedi uniquement - Le  Dimanche uniquement - Pour les deux jours

Nom du Propriétaire / Name: .....Affixe / Cattery .....

Adresse / Adress: .....

Code postal : ..... Ville /Town :.....

Tél : ..... Email: .....

Eleveur/Breeder NON  OUI  - N° de Siret : .....N° Certificat Capacité .....

Club: .....

NOM DU CHAT/ CAT / KATZE:.....

Race:.....

Mâle/Male/Mannlich  Femelle/Femal/Weiblich  Neutre/Neuter/Kastraten

Couleur/ Color:.....

Couleur des Yeux/Eyes:.....

Date de naissance/Born/Geboren:.....

Livre des Origines/Zuchtbuch: ..... N° Pedigree:.....

N° Tatouage ou puce:.....

Nom du Père/ Fater/Vater:.....

Nom de la Mère/Mother/Mutter:.....

Le chat est à vendre :  OUI  NON " se rapporter à la législation en vigueur "

Nom de l'Eleveur/ Breeder/Zuchter: .....Pays: .....

TITRE actue/Title/Titell:.....

CLASSES DE JUGEMENTS : (Titre que vous demandez - asked bond)

3 à 6 mois -  6 à 10 mois - CAC - CACIB -CAGCI - CACE -CAGCE - CACM  
CAP CAPIB CAGPI CAPE CAGPE CAPM

Nombre de cages demandées au Club ..... 1,00 x 0,60 X 0,60 (à indiquer sur un seul bulletin)

Nombre de cages personnelles ..... Dimensions .....de long

Si possible à côté de: ..... Nom de Chatterie: .....

- RESERVATION DES REPAS DU MIDI: Nombre de repas le Samedi: ..... le Dimanche: .....

- BOOKING MEAL OF THE NOON : NUMBER OF MEAL Saturday.....Sunday

Tous les renseignements demandés sont obligatoires pour que le présent bulletin soit pris en compte et le chat inscrit à l'exposition. Le règlement des droits d'inscription pourra être effectué à l'entrée de l'exposition et avant la visite sanitaire. ( All asked information is obligatory )

Je certifie sincères et véritables les renseignements indiqués ci-dessus et accepte le règlement d'exposition du club organisateur.

Fait à ..... le ..... Signature :

Réglement joint:  OUI  NON - Règlement le jour de l'exposition:  OUI  NON