



Club du Bouledogue Français

ASSOCIATION À BUT NON LUCRATIF RÉGIE PAR LA LOI DU 1^{ER} JUILLET 1901

AGRÉÉE PAR LE MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE

AFFILIÉE À LA SOCIÉTÉ CENTRALE CANINE



Tests BREATH et TAN PLOURAY (56)

Plan d'eau Er Lann Vras

En extérieur, commodités à l'intérieur de la buvette

Lundi 8 mai 2023

Programme

- Arrivée de tous les chiens à 9h
- Café d'accueil, viennoiseries et autres douceurs
- Conférence sur les allergies et l'accompagnement en Naturopathie, par Carmen FERREIRA, Naturopathe
- Tests BREATH notés par Dr vétérinaire Anne Hélène LE COSSEC
Expert du CBF assistant le vétérinaire: Cathy BETHENCOURT
- Tests d'aptitudes naturelles passés après le test fonctionnel, Testeur : Carmen FERREIRA

Clôture des inscriptions le 25 avril (date de réception) ou dès inscription des 30 chiens

Séance ouverte aux chiens de race bouledogue français

et aux sujets des autres races brachycéphales concernées (Bulldog Anglais, Carlin, Dogue de Bordeaux, Epagneul Japonais, Epagneul King Charles, Epagneul Pekinois, Griffon Belge, Brabançon, Griffon Bruxellois, Shih Tzu, Terrier de Boston).

Nombre de chiens limité à 30

Tarif d'inscription unique : 35 euros par chien engagé

- Bouledogue Français : BREATH et TAN.

Les tests d'aptitudes naturelles sont passés après les tests Breath

- Autres races : BREATH uniquement.

Pour s'inscrire : en ligne sur cedia.fr, ou remplir lisiblement, signer le formulaire à imprimer ci-dessous, et l'envoyer avec un chèque à l'ordre du CBF à Cédia - BREATH Plouray - 67 rue du Général Leclerc - 67202 WOLFISHEIM
• Un formulaire par chien engagé.

NB : Les chèques ne seront encaissés qu'après la séance ou retournés en cas d'annulation résultant d'une température inappropriée (+25°), d'une décision préfectorale, ou de l'insuffisance d'inscription (moins de 20 chiens).

DEMANDE D'ENGAGEMENT :

A remplir soigneusement, à retourner pour **le 25 avril au plus tard**, date de réception

Pas d'engagement au poteau

N° tatouage ou transpondeur : _____ N° Livre d'Origines : _____
(avec indication du pays de ce livre)

Nom du chien : _____

Race : _____

Date de naissance : _____ Mâle Femelle

Nom du père (avec l'affixe) : _____

Nom de la mère (avec l'affixe) : _____

Producteur : _____
(propriétaire de la lice à la saillie)

Propriétaire M. Mme Mlle _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Tél. : _____

Votre adresse courriel : _____@_____

**Mesures sanitaires : chien à jour de vaccination,
le carnet de santé pourra être demandé par le vétérinaire présent.**