

**A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LA SÉANCE DE CONFIRMATION SEULE DU SAMEDI 21 MAI  
de 15h00 à 18h00**

**à renvoyer, accompagné de votre règlement à ACT 47 - 54 rue de Coquard - 47300 VILLENEUVE SUR LOT - 06 84 50 97 11**

Race \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_

Identification : \_\_\_\_\_ N° L.O.F. : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

Nom du chien : \_\_\_\_\_

Nom du Père : \_\_\_\_\_

Nom de la Mère : \_\_\_\_\_

Nom du Producteur : \_\_\_\_\_

Nom du Propriétaire : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

**Tarif de l'engagement : 32 € à l'ordre de l'ACT 47.**

**Joindre une enveloppe timbrée libellée à vos nom et adresse pour l'envoi de votre accusé de réception**