



LE CLUB DE L'ÉPAGNEUL BRETON INC.

Formulaire d'adhésion

info@epagneulbreton.qc.ca

Toute demande d'adhésion doit être entérinée par le conseil d'administration

Catégorie de membre	Cotisation	Indiquer l'année
Membre individuel avec Épagneul Breton	100.00\$	
Membre Familial avec Épagneul Breton	120.00\$	
Membre de l'Amicale du Bretonnier (autres races)	120.00\$	
Nouveau membre avec chiot d'une portée accréditée par le C.E.B.	Gratuit	

Nom:
Adresse: # cellulaire:
Ville: Province: Code postal:
Adresse courriel:
Possédez-vous une formation de secourisme? Si oui, spécifiez:

Pour les nouveaux chiens: fournir une (1) copie d'enregistrement CCC et une (1) copie signée des deux (2) codes d'éthique du CEB

Si le(s) chien(s) ont plus d'un an, fournir une photo récente de profil et debout pour chacun d'eux.

Si votre statut reste inchangé, remplir la section du haut seulement.

Nom du chien:	Race
Sexe: Couleur de robe:	Couleur de muqueuse:
# d'enregistrement	Organisme:
# de tatouage, micropuce ou empreinte nasale	Stérilisé: oui non
Nom du chien:	Race:
Sexe: Couleur de robe:	Couleur de muqueuse:
# d'enregistrement	Organisme:
# de tatouage, micropuce ou empreinte nasale	Stérilisé: oui non

Pour ceux qui ont plus de deux (2) chiens, veuillez les inscrire sur la deuxième page.

En signant mon adhésion au Club de l'Épagneul Breton Inc., je reconnais accepter de me conformer aux règlements généraux ainsi qu'aux codes d'éthique du club. Pour les membres de l'Amicale du Bretonnier s'ajoutent les Règlements Généraux de cette dernière. Tous ces documents sont disponibles sur le site Web du CEB.

Signature: _____ Date: _____

Paiement Interac :

Option courriel info@epagneulbreton.qc.ca

Question: Epagneul

Réponse: Breton



LE CLUB DE L'ÉPAGNEUL BRETON INC.
Formulaire d'adhésion

Nom du chien:	Race:
Sexe: Couleur de robe:	Couleur de muqueuse:
# d'enregistrement	Organisme:
# de tatouage, micropuce ou emprente nasale	Stérilisé: oui non
Nom du chien:	Race:
Sexe: Couleur de robe:	Couleur de muqueuse:
# d'enregistrement	Organisme:
# de tatouage, micropuce ou emprente nasale	Stérilisé: oui non
Nom du chien:	Race:
Sexe: Couleur de robe:	Couleur de muqueuse:
# d'enregistrement	Organisme:
# de tatouage, micropuce ou emprente nasale	Stérilisé: oui non
Nom du chien:	Race:
Sexe: Couleur de robe:	Couleur de muqueuse:
# d'enregistrement	Organisme:
# de tatouage, micropuce ou emprente nasale	Stérilisé: oui non
Nom du chien:	Race:
Sexe: Couleur de robe:	Couleur de muqueuse:
# d'enregistrement	Organisme:
# de tatouage, micropuce ou emprente nasale	Stérilisé: oui non
Nom du chien:	Race:
Sexe: Couleur de robe:	Couleur de muqueuse:
# d'enregistrement	Organisme:
# de tatouage, micropuce ou emprente nasale	Stérilisé: oui non
Nom du chien:	Race:
Sexe: Couleur de robe:	Couleur de muqueuse:
# d'enregistrement	Organisme:
# de tatouage, micropuce ou emprente nasale	Stérilisé: oui non