



Amicale du Briard de Travail

Adhérent

ou

Non adhérent

## DECLARATION DE PAILLETES

### PROPRIETAIRE

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

C P : ..... VILLE : ..... PAYS : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Bureau: .....

Email : ..... ☎ Portable : .....

### IDENTIFICATION DU CHIEN

NOM DU CHIEN : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... DATE DE DECES : ..... COULEUR : F - N - G

DYSPLASIE : ..... ERG : ..... ADHERENT ABB : OUI - NON

N° DE LOF : ..... QUALIFICATIF EN EXPO : .....

NOM DE L'ELEVEUR : .....

NOM DU PERE : ..... COULEUR : F - N - G

NOM DE LA MERE : ..... COULEUR : F - N - G

DISCIPLINE(S) PRATIQUEE(S) - 1 - : ..... NIVEAU

DISCIPLINE(S) PRATIQUEE(S) - 2 - : ..... NIVEAU

DISCIPLINE(S) PRATIQUEE(S) - 3 - : ..... NIVEAU

PAILLETES DISPONIBLES A : .....

NOMBRE D'INSEMINATIONS POSSIBLES : .....

J'atteste sur l'honneur être le propriétaire du chien et de sa semence.

J'autorise l'ABT à publier les informations concernant mon chien sur leur site [www.abt-fr.com](http://www.abt-fr.com) et leur revue et à transmettre mes coordonnées pour la mise en relation avec les personnes intéressées.

Je m'engage à informer l'ABT de l'utilisation des paillettes, à en faire l'annonce via le son site et sa revue. Je m'engage également à informer l'ABT lorsque les paillettes seront toutes épuisées. Je peux à tout moment demander à ce que mon chien soit retiré de la liste.

Date :

Signature du Propriétaire

Document accompagné de la copie du pedigree + carnet de travail + documents de santé par email à [president@abt-fr.com](mailto:president@abt-fr.com) et un chèque de 15€ à l'ordre de l'A.B.T pour les non adhérents (gratuit pour les adhérents), à retourner par courrier à : Corinne BETROM - 12 Chemin des 4 Piliers - Les Haizettes - 78490 Grosrouvre - ☎ 01.34.86.02.86

Possibilité de régler par virement à :

Swift Code CMCIFR 2A - IBAN N° FR76-1027-8061-5300-0202 6960 129 - CREDIT MUTUEL

(Pensez à bien mettre en référence votre nom + annonce)