CLUB FRANCAIS DU GRIFFON D'ARRET A POIL DUR KORTHALS

BOURSE AUX CHIOTS INTERNET FICHE DE DECLARATION (1) de SAILLIE / DE PORTEE

(Réservée aux membres du Club)

Sont acceptées les annonces dont les 2 géniteurs ont au minimum le T.A.N., sont certifiés dysplasie « A » ou « B » et disposent du certificat d'identité génétique avec compatibilité de filiation (ADN Comp)

NOM:	Prénom : .	
ADRESSE:		
	Makila -	
	Mobile :	
	@	
Elevage d'Elite (1) : OUI - NON	(4) - OUI - NON	
Signataire de la Charte de l'Elev	• •	
	ration saillie ou portée SCC ou SIREN :	
(1) Saillie en date du :		
(1) Naissance : nombre de c	hiots (Femelles Mâles) Nés le.	
Mère : (Nom et affixe) :		
N° LOF :		
Sujet coté : indiquer la cotation	validée par le Club (2 à 6/6) :	
Sujet seulement confirmé (1/6) i	ndiquer	
T.A.N. : (1) : NON - OUI Lieu :		Ces 3 documents doivent
Dysplasie (1) « A » ou « B »		avoir été adressés à A.
Test A.D.N. avec compatibilité	de filiation - Numéro :	GALLET LACHAISE pour saisie
Père : (Nom et affixe) :		
N° LOF :		
Sujet coté : indiquer la cotation	validée par le Club (2 à 6/6) :	
Sujet seulement confirmé (1/6) i	ndiquer	
-	·	Ces 3 documents doivent
Dysplasie (1) « A » ou « B »		avoir été adressés à A.
	de filiation - Numéro :	GALLET LACHAISE pour
·		saisie
Fait à	le Sig	nature
(1) Rayer les mentions inutiles		iiutui v
Exemplaire à adresser à :	Monsieur Jean-Pierre TONIN	
Excimplant a adicasci a .	199 rue Bernadet 47230 LAVARDAC	
	199 TUG DGITIQUGL TI AJV LA VANDAU	

Tél: 09 87 55 74 92 / 06 83 16 89 50 ou par courriel: jeanpierre.tonin47@gmail.com