



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION I.F. INSCHRIJVINGSFORMULIER I.F.



<b>A remplir si le chien a déjà un No IF / In te vullen als de hond al een IF Nr heeft</b>	
No IF : IF Nr :	Changement de Verandering van <input type="checkbox"/> Club <input type="checkbox"/> Classe Klasse <input type="checkbox"/> Conducteur Geleider
	<input type="checkbox"/> Chien décédé Overleden hond Date Datum :

Nom du conducteur : Naam geleider :	☎ :
Rue et numéro : Straat en nummer :	
Code Postal et localité : Postcode en plaats :	

Nom du chien : Naam van de hond :	
Nom de Pedigree : Stamboom naam :	
Tatouage/Puce : Tatoeage/Chip :	Taille : Schofhoogte :
Sexe : Geslacht :	<input type="checkbox"/> Mâle / Reu <input type="checkbox"/> Femelle / Teef <input type="checkbox"/> Stérilisée / Gesteriliseerde
Race : Ras :	Date de naissance : Geboortedatum :
	Couleur : Kleur :

Club :	Fédération : Federatie :
--------	-----------------------------

Classe Agility : Agility Klasse :	<input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> L1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S3 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/> L3
Classe Obéissance : Gehoorzaamheid Klasse :	<input type="checkbox"/> Débutants Beginners <input type="checkbox"/> Novices Gevorderden <input type="checkbox"/> Honneur Ereklasse

<b>Vaccinations Inenting</b>	<i>Valable jusqu'à Geldig tot</i>	<i>Valable jusqu'à Geldig tot</i>	<i>Valable jusqu'à Geldig tot</i>
Maladie de Carré Carre-hondeziekte			
Parvovirose			
Leptospirose			
Toux des chenils Kennelhoest			
Rage Hondsdolheid			
Signature et Cachet Handtekening en Stempel			

Cachet de la Fédération  
Stempel van de Federatie

Date  
Datum

Signature  
Handtekening