

Une majoration de 5€ sera appliquée en cas de paiement le jour de l'exposition.

Pour toute annulation reçue au plus tard le dimanche 2 avril à minuit, le remboursement se fera, déduction faite de la somme de 10 € pour frais de dossier. Après cette date, l'inscription sera due en totalité.

Les cages personnelles sont fortement conseillées, si vous avez des cages n'oubliez pas de préciser le nombre et la taille. Le club peut mettre à votre disposition une ou plusieurs cages sur réservation.

Les vaccins typhus et coryza sont fortement conseillés. Les chats venant de l'étranger doivent être vaccinés contre la rage.

L'identification est obligatoire pour tous les chats.

Tous les chats de maison doivent être âgés de 10 mois minimum et stérilisés (joindre le certificat vétérinaire).

Les décisions du vétérinaire sont sans appel.

Notre partenaire « Les Amis du Moutiers » a prévu un buffet à 10 euros pour le samedi et le dimanche à midi, merci de réserver sur la feuille d'engagement.

ACCUEIL DES EXPOSANTS ET CONTRÔLE VÉTÉRINAIRE A PARTIR DE 7H30.

Les jugements débiteront à 10h00 et seront officiés par :

- **Mme Florence Bajou (AB. WCF)**
- **Mme Martine Caillard (AB . TICA)**
- **Mme Monique Biauxse (AB. WCF)**
- **M. Guy Gringet (AB . WCF)**

Spéciales:

Le samedi - Particolor -

Rings WCF: les 2 jours

Tarifs (par chat).

	1 jour	2 jours
1 chat	35€	50€
2 & 3 chats	35€	40€
4 & 5 chats	30€	35€
Forfait à partir du 6ème chat	150€	200€
Ring WCF : 10€ (5€ pour les adhérents au VCF).		

Engagements.

Les engagements se font :

- Par feuille d'engagement ci-jointe, accompagnée du règlement par chèque, mandat ou virement bancaire.
La banque postale
CATUS FELIS AMICI
IBAN : FR88 2004 1010 0303 5759 8A02 449
BIC : PSSTFRPPCLE
- Sur le site Voice Cats of France :
www.voice-cats-of-france.com
- En ligne :
<https://www.inscription-facile.com/form/LKG1owOcfDlBESrI45Fn>



**VOICE CATS OF FRANCE
LES NOYERS 9
63410 MANZAT**

Tél : 04.73.86.93.99
Mail : catsauvergne@orange.fr
www.voice-cats-of-france.com/



**EXPOSITION FELINE DE THIERS.
8 & 9 avril 2017.**

Exposant :
Adresse :
Tél. : Mail :
Club :

Nom du chat :
Race : Sexe : Né(e) le :
Couleur(s) : Couleur des yeux :
N° identification : N° pedigree :
Eleveur :
Père :
Mère :
Eleveur : OUI / NON N° SIRET : N° Capacité :

Classe dans laquelle concourt le chat

HONNEUR	HONNEUR NEUTRE
CACM	CAPM
CAGCE	CAGPE
CACE	CAPE
CAGCI	CAGPI
CACIB	CAPIB
CAC	CAP
CACJ 6/10 mois	CAPJ 6/10 mois
CACP 3/6 mois	CAPP 3/6 mois
HORS CONCOURS	CHATS DE MAISON
Samedi : OUI / NON	Dimanche : OUI / NON
Samedi & dimanche : OUI / NON	

Ring WCF : OUI /NON
Repas :
Réservation cages club :
Si cages personnelles, nombre et dimensions :
Si possible à côté de :

Lieu et date : Signature :

CLOTURE DES ENGAGEMENTS LE 02 avril 2017