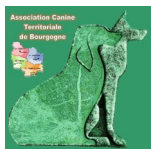


# ASSOCIATION CANINE TERRITORIALE DE BOURGOGNE



Affiliée à la Centrale Canine pour l'amélioration des races de chiens en France (reconnue d'utilité publique)  
« Grand Veilly » - 71290 LA GENÊTE - Tél. : +33 (0) 3 85 32 37 76 - Email: info@scb.asso.fr



## ÉPREUVES DU CSAU

Certificat de Sociabilité et d'Aptitude à l'Utilisation

(Tous les chiens, sans exception, doivent être âgés de 12 mois révolus le jour de l'examen)

## CHALON-SUR-SAÔNE

Au Château de La Loyère - rue du Château - 71530 FRAGNES-LA-LOYERE

**Dimanche 5 mai 2024 de 9h à 12h et de 14h à 16h**

### INSCRIPTION PAR COURRIER A RENVOYER A:

Mme Denise GUILLOT  
Épreuves du CSAU  
2, rue Le Maistre  
89700 TONNERRE



### INSCRIPTION PAR INTERNET

(Engagement en ligne)

<https://sccexpo.fr>

(simple - rapide - paiement sécurisé)

**CLÔTURE DES INSCRIPTIONS : 21 AVRIL 2024**

## DEMANDE ÉPREUVE DU CSAU

(Une feuille par chien - Un chien par feuille)

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION PAR COURRIER

Identification : \_\_\_\_\_

Nom du chien : \_\_\_\_\_

Race : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

N° Livre d'Origine (LOF) : \_\_\_\_\_

Producteur : \_\_\_\_\_

Propriétaire: (M. Mme Mlle) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### ATTESTATION

Je déclare sincères et véritables les renseignements ci-dessus et j'accepte d'une façon absolue et sans réserve tous les articles du règlement de cette épreuve que j'ai reçu et dont j'ai pris connaissance. En conséquence, j'exonère spécialement et entièrement la Société Organisatrice de toute responsabilité du fait d'accidents (blessures, morsures), vol, maladies et dommages divers survenus à mon chien ou causés par lui ou à moi-même. Je certifie sur l'honneur que mon chien ou mon chenil ne sont pas, à ma connaissance, au jour où est signé cet engagement, atteints de maladies contagieuses et je m'engage à ne pas présenter mon chien si de telles maladies venaient à se déclarer d'ici au jour de l'exposition. Je reconnais être responsable du bien-être du chien que je présente et je m'engage à ne pas le placer dans une situation potentiellement dangereuse pour son bien-être ou sa santé, comme le laisser dans la voiture par temps chaud ou froid et/ou le traiter de manière cruelle. J'ai bien pris connaissance que le non-respect de cette règle entraînera mon exclusion de cette épreuve en cours et l'ouverture par la SCC d'une procédure disciplinaire à mon encontre. Enfin, en cas de fausse déclaration, j'accepte d'ores et déjà de me voir appliquer les sanctions prévues au Règlement, notamment la disqualification de mon chien et mon exclusion de toute manifestation patronnée par la S.C.C.

Fait le: .....à..... Signature: \_\_\_\_\_



Règlement CSAU

### FRAIS DE PARTICIPATION

25 € par chien ..... €

Réduction de 10% aux membres de l'Association Canine Territoriale de Bourgogne à jour de cotisation 2024 ((inscription par courrier uniquement copie de carte d'adhérent obligatoire)

..... €

Reste à payer:..... €

Ci-joint règlement par :

☐ Chèque

☐ Virement Bancaire

(Joindre obligatoirement photocopie du virement)

IBAN : FR76 3000 4006 9700 0100 7005 284

BIC : BNPAFRPPXXX

LES CHÈQUES DOIVENT ÊTRE ÉTABLIS AU NOM DE :

**ASSOCIATION CANINE  
TERRITORIALE DE BOURGOGNE**

**(Aucun remboursement ne sera effectué  
même si l'exposant ne peut pas se présenter)**

### A JOINDRE A VOTRE ENGAGEMENT

**La photocopie du certificat de naissance (ou pedigree)  
pour les chiens inscrits au LOF ou la photocopie de la  
carte d'identification pour les chiens non-LOF.**

### Renseignements:

☎ 03 86 55 11 60 - 03 85 32 37 76

06 89 02 77 84

info@scb.asso.fr

**www.scb.asso.fr**