



# Fiche d'engagement

## **Choix du lieu des épreuves initiales**

(possibilité d'inscription aux 2 épreuves initiales)

☞ **Accueil des participants :**

**8 heures 00**

☞ **Début des épreuves :**

**8 heures 30**

Cocher les cases correspondantes

MAEN ROCH (ST ETIENNE EN COGLES), le 09 septembre 2023

BOURG DES COMPTES, le 16 septembre 2023

### INSCRIPTION

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Mail : .....

### ENGAGEMENT DES CHIENS D'ARRÊTS

**(VACCINATION A JOUR OBLIGATOIRE)**

Tarif par lieu d'épreuve : 1 chien ⇨ 15 euros – Chien supplémentaire ⇨ 10 euros

**1<sup>er</sup> chien** NOM : ..... RACE : .....

Catégories :  Britanniques (setters, pointers,...)  Continentaux (épagneuls, braques, griffons,...)  Carnet de Travail

LOF : N° identifiant .....  Non LOF

**2<sup>ème</sup> chien** NOM : ..... RACE : .....

Catégories :  Britanniques (setters, pointers,...)  Continentaux (épagneuls, braques, griffons,...)  Carnet de Travail

LOF : N° identifiant .....  Non LOF

### INSCRIPTION AU REPAS

Tarif par lieu d'épreuve : 16 euros/adulte – 8 euros/enfant (moins de 12 ans) – boisson comprise

Nombre de repas : Adultes : ..... Enfants : .....

Je déclare sincères et véritables les renseignements ci-dessus. J'accepte d'une façon absolue et sans réserve le règlement du Challenge FDC35 Chiens d'arrêt. En conséquence, j'exonère spécialement et entièrement les sociétés de chasse organisatrices et la Fédération Départementale des Chasseurs d'Ille et Vilaine 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 n'est pas, à ma connaissance, au jour où est signé cet engagement, atteint 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 du Challenge. 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 ce Challenge FDC35. Je certifie être couvert au titre d'une assurance responsabilité civile pour moi-même et prenant en compte les risques inhérents au comportement de mon/mes chiens envers les tiers.

Fait le ...../...../2023, à ..... *Signature du concurrent*

**Ce document et le règlement (engagement(s) chien(s) + repas libellé à l'ordre de FDC35) doivent être adressés à la FDC35, Beauregard, 35630 Saint Symphorien, 8 jours au plus tard avant la date des épreuves.**

**Pour toutes informations : [fdc35@fdc35.com](mailto:fdc35@fdc35.com) – Tél. 02.99.45.57.97**

**La FDC35 se réserve le droit d'adapter ou modifier les modalités d'organisation des épreuves en fonction du nombre d'inscrits.**