



SCBA

FEUILLE D'INSCRIPTION

KÖRUNG DU _____ A _____

Mâle Femelle

(Lire attentivement les conditions au verso)

Nature de l'examen

- 1 Körung initiale
- 2 Körung après interruption
- 3 Renouvellement de Körung
- 4 Prolongation de Körung pour 1 an
- 5 Classement en classe supérieure

Coller ici la vignette de la licence

Le mâle / La femelle (1)

NOM _____

LOF _____ Date de naissance _____ Qualificatif d'exposition _____ Titre de travail _____

Tatouage _____ Brevet d'endurance (2) oui non «A» oui non Qualificatif du «A» normal presque normal acceptable

NOM du père _____

NOM de la mère _____

(1) Rayer la mention inutile
 (2) Le brevet d'endurance peut éventuellement être obtenu la veille du jour de la Körung

PROPRIÉTAIRE PRINCIPAL (habilité à signer)

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

TEL. _____ FAX _____ Numéro adhérent SCBA _____

CO-PROPRIÉTAIRE

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

TEL. _____ FAX _____ Numéro adhérent SCBA _____

Producteur Nom _____ Prénom _____



Date

Signature