



# S.B.T.C.F.

Club du Staffordshire Bull Terrier Club de France  
Association régie par la loi du 01/07/1901 – En stage d'affiliation à la Société Centrale Canine, agréée par le Ministère de l'Agriculture  
Siège social : Les Sables 18330 VOUZERON

**Mme Brigitte VIDON**  
Responsable de la Commission Utilisation  
Le Petit Crécy 58270 FERTREVE  
[brigitte.vidon.sbtcf@gmail.com](mailto:brigitte.vidon.sbtcf@gmail.com) 07.78.12.69.47

ENGAGEMENT POUR Epreuve sur ongulés du ..... 201... Lieu .....  
Epreuve sur gibier a poils du ..... 201... Lieu .....

Pour les engagements sur lapins, merci de préciser si concours dans le **petit parc**  ou **grand parc**

Clôture des engagements 10 jours avant la date de l'épreuve

Propriétaire : .....  
Adresse & téléphone : .....  
E mail : .....  
Nom du chien : .....  
Race : ..... N° de LOF : .....  
Date de naissance : ..... N° de puce : .....  
Sexe : ..... Carnet de travail : .....  
Numéro de licence propriétaire : .....  
Numéro de licence conducteur (si conducteur différent du propriétaire) : .....

Les engagements seront pris en compte dans l'ordre d'arrivée et dans la limite des places disponibles. **Les demandes ne seront acceptées que si elles sont lisiblement remplies, complètes et accompagnées du montant de l'engagement** (qui ne sera déposé que le jour de l'épreuve) en en conformité à la procédure obligatoire.

## Montant des engagements :

Pour les membres du S.B.T.C.F. a jour de cotisation, une remise de 8,00 euros est accordée par chien.

**1<sup>er</sup> chien : 40 euros**  
**2<sup>ème</sup> chien : 38 euros**  
**3<sup>e</sup> chien : 36 euros**

Chèque libellé a l'ordre du S.B.T.C.F. a envoyer avec la feuille d'engagement a Mme Brigitte VIDON.

Je déclare sincères et véritables les renseignements fournis, j'accepte de me soumettre aux règlements du SBTCF et de la SCC et décharge, par la présente, l'organisateur de toute responsabilité civile et pénale.

Je certifie sur l'honneur que mon chien ou mon chenil ne sont pas, à ma connaissance, au jour ou j'ai signé cet engagement, atteints de maladie contagieuse et m'engage a ne pas présenter si de telles maladies venaient à se déclarer d'ici au jour de l'épreuve.

Numéro membre S.B.T.C.F. : ..... Fait à ..... le .....

Signature :

Tout engagement non accompagné de son règlement ne pourra être pris en considération.

Repas du midi OBLIGATOIRE (nb de personne ..... x ..... Euros)