



**CENTRALE
CANINE**

EN 22.100 b - V2

155 avenue Jean Jaurès - 93535 AUBERVILLIERS Cedex - Tél.: +33 (0)1 49 37 54 00 - www.centrale-canine.fr

POUR L'AMÉLIORATION DES RACES DE CHIENS EN FRANCE

N° d'enregistrement

Le :

Cadre réservé à la S.C.C.

DEMANDE D'HOMOLOGATION DE TITRE DE CHAMPION: **CHNE**

OBLIGATIONS & PIÈCES À JOINDRE : Pour toute demande d'homologation, le chien postulant pour le titre de Champion de France devra obligatoirement être confirmé (à l'exception des chiens résidant à l'étranger). Un chien résidant à l'étranger avec un copropriétaire français doit être confirmé avant de postuler pour le titre de champion. Lorsque l'identification génétique est réalisée par la SCC, les empreintes sont automatiquement enregistrées dans notre base.

Lorsque l'identification génétique est réalisée par un laboratoire extérieur, l'empreinte peut être utilisée si elle répond aux critères ISAG 2006, mais doit être enregistrée préalablement dans notre base. Voir www.centrale-canine.fr rubrique ADN. Pour mémoire, cette commande est gratuite pour toutes les empreintes antérieures à février 2014

Copie du Pedigree (recto-verso pour les chiens inscrits à un livre d'origine étranger).

ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ.

A REMPLIR (en lettres capitales) - CLUB DE RACE PRÉSENTANT LE DOSSIER :

ASSOCIATION FRANÇAISE DES BOUVIERS SUISSES

PROPRIÉTAIRE DU CHIEN :

CIVILITÉ¹

M.

Mme

NOM¹ PRÉNOM

ADRESSE¹

CODE POSTAL¹ VILLE¹

Courriel @

CHIEN : RACE¹ **B O U V I E R B E R N O I S**

NOM¹

TRANSPONDEUR¹ ou TATOUAGE¹

N° de LOF (*)¹ (* LIVRE DES ORIGINES FRANÇAIS ou Livre des Origines pour les chiens inscrits à un livre généalogique étranger reconnu par la F.C.I.)

(1) Champs obligatoires

IDENTIFICATION ADN

si réalisée par un laboratoire agréé par la S.C.C. : enregistrement gratuit / si réalisée par un autre laboratoire : frais d'enregistrement 10€

PARTIE EXPOSITIONS :

RÉCOMPENSES

DATE(S)

SPÉCIALE DE RACE

1^{er} CACS

2^e CACS

3^e CACS

4^e CACS

5^e CACS

EXCELLENT CLASSÉ (dans les 4 premiers) en EXPOSITION NATIONALE d'ÉLEVAGE (classement :)

PARTIE SANTÉ :

EXAMEN(S) EXIGÉ(S)

- DYSPLASIE HANCHES (A ou B) :

SARCOME HYSTIOCYTAIRE :

- DYSPLASIE COUDES (0 ou SL) :

DM les 2 Exons :

PARTIE COMPORTEMENTALE :

TEST

NIVEAU

DATE DE L'EXAMEN

Test de Caractère (T.C.)

AUTRES : PRÉCISER

PARTIE TRAVAIL (POUR LES RACES SOUMISES AU TRAVAIL) :

TYPE D'ÉPREUVE

NIVEAU

DATE DE L'EXAMEN

JUGE(S)

Date de la demande :

Le responsable du Club pour les homologations