CHIPLIST KART
"ARDON INTERNATIONAL RACE"
25-26 octobre 2025

Attention : Vaccin Toux du chenil : OBLIGATOIRE

NOM : **PRÉNOM :**

RUE ET NO : **NP/LOCALITÉ :**

DATE DE NAISSANCE : **TÉL. MOBILE :**

E-MAIL : **ASSURANCE RC ET NO :**

Catégorie DUO, info 2ème musher :

NOM : **PRÉNOM :**

DATE DE NAISSANCE :

CATÉGORIE (mettre en gras ou souligner) : DR4 : 2-4 chiens DR6 : 5-6 chiens DR8 : 7-8 chiens

J'autorise la maison « Royal Canin » à me contacter (mettre une croix) : OUI _____ NON _____

NOM DU CHIEN	M/F	DATE DE NAISSANCE	NO CHIP

Tous les chiens présents sur le site de la course doivent être inscrits. Choix des chiens pour la course lors de la remise des dossards.
La responsabilité incombe au participant. **ATTENTION : CASQUE OBLIGATOIRE POUR LE CONCURRENT**