

**Catimini Club****Association Féline
des Pays de Loire**

Parc Floral de Paris - 24 & 25 octobre 2026

Journée du Samedi _____ ⇨ ☐ **et/ou** Journée du Dimanche _____ ⇨ ☐**Nom et adresse de l'exposant :**
Exhibitor's name & address**Mon Club :**

☎ :

Attention : La vente de chats est interdite au cours de cette manifestation.Précisez-nous si votre chat est néanmoins à réserver : ☐ NON - ☐ OUI**Nom complet du chat :**

Complete cat name

Titre :**Sexe :**

Sex

Date de naissance :

Birthdate

Yeux :

Eyes

Race :

Breed

Couleur :

Color

Livre d'origine & N° :

Registration number

N° d'identification :

Tattoo number

Eleveur du chat & nationalité :

Breeder

Père :

Sire

Mère :

Dam

SAMEDI☐ **Jugement Traditionnel**

- ☐ Hors Concours (Tout chat > 3 mois)
☐ Chat de Maison (> 10 mois) ☐ CAC ☐ CAP
☐ RIA (Fournir accord LOOF) ☐ CACIB ☐ CAPIB
☐ Nlle Race/Couleur ☐ CAGCI ☐ CAGPI
☐ 3/6 mois ☐ CACE ☐ CAPE
☐ 6/10 Mois ☐ CAGCE ☐ CAGPE
☐ Honneur (Grand Champion d'Europe)

☐ **Jugement TICA**

N° TICA : _____

- ☐ Jeune - Kitten (4/8 m) ☐ Novice ☐ Champion (M)
☐ Adulte - Cat (> 8 mois) ☐ GRC ☐ DGC (M)
☐ Neutre - Alter ☐ HHP ☐ TGC (M)
☐ Preliminary NB ☐ QGC (M)
☐ Advanced NB ☐ New Trait ☐ SGC (M)

DIMANCHE☐ **Jugement Traditionnel**

- ☐ Hors Concours (Tout chat > 3 mois)
☐ Chat de Maison (> 10 mois) ☐ CAC ☐ CAP
☐ RIA (Fournir accord LOOF) ☐ CACIB ☐ CAPIB
☐ Nlle Race/Couleur ☐ CAGCI ☐ CAGPI
☐ 3/6 mois ☐ CACE ☐ CAPE
☐ 6/10 Mois ☐ CAGCE ☐ CAGPE
☐ Honneur (Grand Champion d'Europe)

☐ **Jugement TICA**

- ☐ Jeune - Kitten (4/8 m) ☐ Novice ☐ Champion (M)
☐ Adulte - Cat (> 8 mois) ☐ GRC ☐ DGC (M)
☐ Neutre - Alter ☐ HHP ☐ TGC (M)
☐ Preliminary NB ☐ QGC (M)
☐ Advanced NB ☐ New Trait ☐ SGC (M)

J'amène ___ cage(s) personnelle(s) de longueur : ___

Nombre de chats dans ma cage : _____

Me placer si possible à côté de :

If possible next to

*Je certifie sincères et véritables tous les renseignements ci-dessus et accepte le règlement de cette manifestation***Date****Signature**

➔ Paiement par Virement - Notre IBAN : FR76 1450 5000 0108 1001 7182 504 ou Paypal : paypal@assoafpl.fr

Pour vous inscrire ➔ ① Courrier : AFPL - 46 ter, rue Sainte Catherine - 45000 Orléans - ② Internet : www.assoafpl.fr
E-mail : contact@assoafpl.fr - Info : 33 (0)2 38 75 24 06