



Catimini Club



**Association Féline
des Pays de Loire**

Paris Animal Show - du 08 au 10 mars 2024

Nom et adresse de l'exposant :
Exhibitor's name & address

Mon Club :



Attention : La vente de chatons est interdite par la Ville de Paris au cours de ces 3 jours.
Précisez-nous si votre chat est néanmoins à réserver : NON - OUI :

Nom complet du chat :
Complete cat name

Titre : (Joindre copie du Diplôme de Titre ou de la demande en cours pour concourir dans la classe supérieure)

Sexe : Sex	Date de naissance : Birthdate	Yeux : Eyes
----------------------	---	-----------------------

Race : Breed	Couleur : Color
------------------------	---------------------------

Livre d'origine & N° : Registration number	N° d'identification : Microship number	Eleveur du chat & nationalité : Breeder & nationality
--	--	---

Père : Sire	Mère : Dam
-----------------------	----------------------

Type de Jugement

Jugement Traditionnel LOOF

- | | | |
|--|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hors Concours (Chat > 3 mois) | <input type="checkbox"/> CAC | <input type="checkbox"/> CAP |
| <input type="checkbox"/> Chat de Maison | <input type="checkbox"/> CACIB | <input type="checkbox"/> CAPIB |
| <input type="checkbox"/> RIA (Fournir accord du LOOF) | <input type="checkbox"/> CAGCI | <input type="checkbox"/> CAGCI |
| <input type="checkbox"/> Nlle Race ou Couleur | <input type="checkbox"/> CACE | <input type="checkbox"/> CACE |
| <input type="checkbox"/> 3/6 mois | <input type="checkbox"/> CAGCE | <input type="checkbox"/> CAGPE |
| <input type="checkbox"/> 6/10 Mois | <input type="checkbox"/> Examen Conformité | |
| <input type="checkbox"/> Honneur (Grand Champion d'Europe) | | |

Jugement TICA

- | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jeune - Kitten (4/8 m) | <input type="checkbox"/> Novice | <input type="checkbox"/> Champion (M) |
| <input type="checkbox"/> Adulte - Cat (> 8 mois) | <input type="checkbox"/> GRC | <input type="checkbox"/> DGC (M) |
| <input type="checkbox"/> Neutre - Alter | <input type="checkbox"/> HHP | <input type="checkbox"/> TGC (M) |
| <input type="checkbox"/> Preliminary NB | <input type="checkbox"/> QGC (M) | |
| <input type="checkbox"/> Advanced NB | <input type="checkbox"/> New Trait | <input type="checkbox"/> SGC (M) |

Choix du Jour de Jugement

Jugement Traditionnel LOOF

- | | | |
|---|---|---|
| Vendredi
Jugement traditionnel
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Ex. de Conformité
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Samedi
Jugement traditionnel
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Ex. de Conformité
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Dimanche
Jugement traditionnel
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Ex. de Conformité
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
|---|---|---|

- | | | |
|--|--|--|
| Vendredi
Jugement 5 Rings
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Samedi
Jugement 5 Rings
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Dimanche
Jugement 5 Rings
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
|--|--|--|

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

3 façons de vous inscrire ⇨ ① Courrier : AFPL - 46 ter, rue Sainte Catherine - 45000 Orléans - ② Internet : assoafpl.fr
③ E-mail : contact@assoafpl.fr - Info : 33 (0)2 38 75 24 06