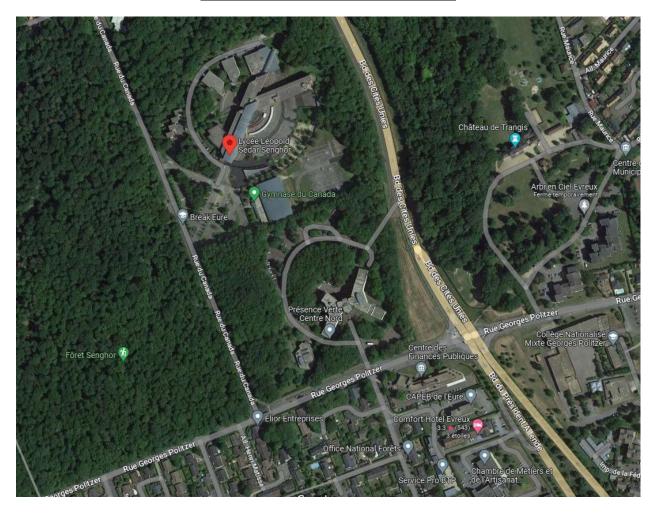
## **CANICROSS - FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Formulaire à compléter et à envoyer à l'adresse : canicross.aristidebriand@outlook.fr

Informations sur le ma	aître :	
Civilité :		
Nom :		Prénom :
Date de naissance :		
Courriel :		Tél:
Informations sur le ch	ien :	
Nom :		
Date de naissance :		
Race :		
Catégorie :		
Vaccins:		
☐ Rage		
☐ CHPPI (Maladie de carré, Hépatite de Rubarth, Parvovirose, Toux de chenil)		
Date du dernier vaccin :		
Expérience :		
Avez-vous déjà participé à un canicross ?		
☐ Oui	□ Non	
☐ En m'inscrivant à cette épreuve, je certifie que mon chien est apte à participer et que ses vaccins obligatoires sont à jour. Je m'engage à respecter la réglementation, à contrôler le comportement de mon chien vis à vis des autres concurrents et dégage l'organisation de toute responsabilité en cas d'incident physique ou corporel me concernant ou concernant mon chien		

## Lieu et organisation du canicross



Le canicross aura lieu le samedi 15 avril.

Rendez-vous au gymnase du Canada (2 Esp. du Canada, 27000 Évreux).

Départ de la course à 10h15 dans la forêt.

Merci de vous présenter à 9h45 pour la distribution des dossards.