

**53º EXPOSICION 39º INTERNACIONAL CANINA DE PORTUGALETE - LORA BARRI****HOJA DE INSCRIPCIÓN****Datos del perro:**

LIBRO DE ORIGEN Y Nº: Pedigree nº / nº du livre généalogique		<input type="checkbox"/> MACHO Dog / Male	<input type="checkbox"/> HEMBRA Bitch / Femelle	FECHA DE NACIMIENTO / /20 Date of birth / Né le
RAZA: Breed / Race		COLOR / TAMAÑO / PELO Colour , size , hair / Couleur, taille, poil		
NOMBRE DEL PERRO: Dog's name / Nom du chien				
PADRE: Sire / Père		MADRE: Dam / Mère		
CRIADOR: Breeder / Eleveur		MICROCHIP: Microchip		

**Datos del propietario:**

PROPIETARIO: Owner / Propietarie											
DIRECCIÓN: Adress / Adresse		LOCALIDAD: City / Ville									
COD.POSTAL Postal code / Code postal	PROVINCIA: Province / Département	PAIS: Country / Pays	TELÉFONO: Tel. / Tél.								
CORREO ELECTRÓNICO: Email			MÓVIL: Cell phone								
CLASE: Classe/Class	CMC <input type="checkbox"/>	CC <input type="checkbox"/>	CJ <input type="checkbox"/>	CI <input type="checkbox"/>	CA <input type="checkbox"/>	CT <input type="checkbox"/>	CCH <input type="checkbox"/>	CV <input type="checkbox"/>	¿DESEA UN CATALOGO IMPRESO? (+5,00 €)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
PAREJA CON: Brace / Couple					LOTE DE CRIA CON: Breeders / Lot d'élevage		FIRMA:				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Autorizo a la entidad organizadora de la exposición para que pueda publicar en el catálogo los datos referentes a mi domicilio y teléfono, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre.</li> <li>Declaro conocer el Reglamento de Certámenes de Morfología Canina, y acepto su cumplimiento.</li> </ul>					Metálico. <input type="checkbox"/> Giro postal. <input type="checkbox"/>		Transferencia. <input type="checkbox"/>				
<b>No se admiten cheques.</b>											

**53º EXPOSICION 39º INTERNACIONAL CANINA DE PORTUGALETE - LORA BARRI****HOJA DE INSCRIPCIÓN****Datos del perro:**

LIBRO DE ORIGEN Y Nº: Pedigree nº / nº du livre généalogique		<input type="checkbox"/> MACHO Dog / Male	<input type="checkbox"/> HEMBRA Bitch / Femelle	FECHA DE NACIMIENTO / /20 Date of birth / Né le
RAZA: Breed / Race		COLOR / TAMAÑO / PELO Colour , size , hair / Couleur, taille, poil		
NOMBRE DEL PERRO: Dog's name / Nom du chien				
PADRE: Sire / Père		MADRE: Dam / Mère		
CRIADOR: Breeder / Eleveur		MICROCHIP: Microchip		

**Datos del propietario:**

PROPIETARIO: Owner / Propietarie											
DIRECCIÓN: Adress / Adresse		LOCALIDAD: City / Ville									
COD.POSTAL Postal code / Code postal	PROVINCIA: Province / Département	PAIS: Country / Pays	TELÉFONO: Tel. / Tél.								
CORREO ELECTRÓNICO: Email			MÓVIL: Cell phone								
CLASE: Classe/Class	CMC <input type="checkbox"/>	CC <input type="checkbox"/>	CJ <input type="checkbox"/>	CI <input type="checkbox"/>	CA <input type="checkbox"/>	CT <input type="checkbox"/>	CCH <input type="checkbox"/>	CV <input type="checkbox"/>	¿DESEA UN CATALOGO IMPRESO? (+5,00 €)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
PAREJA CON: Brace / Couple					LOTE DE CRIA CON: Breeders / Lot d'élevage		FIRMA:				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Autorizo a la entidad organizadora de la exposición para que pueda publicar en el catálogo los datos referentes a mi domicilio y teléfono, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre.</li> <li>Declaro conocer el Reglamento de Certámenes de Morfología Canina, y acepto su cumplimiento.</li> </ul>					Metálico. <input type="checkbox"/> Giro postal. <input type="checkbox"/>		Transferencia. <input type="checkbox"/>				
<b>No se admiten cheques.</b>											