



# ABUCS

Association Belge pour l'Utilisation des Chiens de Sang  
Association sans but lucratif

Siège social Rue des Ardennes 32 à 7090 Braine le Comte

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU TEST D'APTITUDE

Je soussigné(e) .....

Domicilié(e) .....

Tél/GSM : ..... Mail : .....

Souhaite m'inscrire pour le test d'aptitude du ..... à .....

Race du chien engagé ..... Sexe .....

Date de naissance : ..... Nom du chien avec Affixe .....

N° de puce : ..... N° du carnet de travail .....

Je déclare me soumettre au règlement de l'épreuve (disponible sur le site), déclare en avoir pris connaissance et décharge par la présente l'organisateur de toute responsabilité civile ou pénale.

Je déclare accepter que mes coordonnées soient reprises dans le catalogue de l'épreuve et soient conservées minimum 5 ans par l'URCSH.

**Pour que l'inscription soit considérée en ordre, le candidat devra fournir :**

- **Un formulaire d'inscription dûment complété**
- **Avoir payé son droit d'inscription (preuve de paiement à joindre à ce formulaire). Les frais d'inscription restent dus même en cas de désistement.**
- **Une copie du carnet de travail (page reprenant les données du chien et du propriétaire)**
- **Une copie du pedigree**

**Le directeur d'épreuve vous confirmera par e-mail l'engagement au TA**

**Le jour de l'épreuve, les conducteurs devront avoir en leur possession :**

- **Le pedigree original du chien**
- **Le carnet de travail de l'URCSH du chien**
- **Le carnet de santé du chien (en ordre de vaccination)**

**En l'absence de ces documents, la participation à l'épreuve vous sera refusée.**

L'accès au TA sera soumis à la réussite préalable d'une épreuve de test social organisé par l'URCSH.

L'âge minimum du chien doit être de 12 mois accomplis le jour du TA.

Frais d'inscription au TA

- 150.00 € (cotisation de membre incluse)
- 110.00 € pour les conducteurs déjà agréés ABUCS en ordre de cotisation
- 75.00 € pour une représentation la même année.

Montant des frais d'inscription à verser au compte IBAN : BE13 6341 3116 0139 BIC : BNAGBBEBB

Fait à ..... Le .....

Signature :

Le formulaire est à envoyer au Directeur d'épreuve :

J-P Franchimont Le Petit Bati 14 à 4190 Xhoris Mail : franchimontjeanpierre@hotmail.com

R.P.M : Neufchâteau 0441.399 290 N° compte bancaire : BE13 6341 3116 0139