|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Inschrijvingsformulier proevenwedstrijden B.V.D.SFormulaire d’inscription aux concours d’épreuve du C.B.B.A. |

Via het Web:

b.dehouwer@skynet.be

### Sectie Langhaar te Maaseik: ZONDAG 06 augustus 2023

**Wolfvijverweg 72**

**3680 Maaseik**

Stuur uw inschrijving naar......

Secretariaat: Van Den Bulck Marina Testeltsebaan 4

3272 Scherpenheuvel-Zichem

 Gsm :

0478/51 94 84

 Email:

b.dehouwer@skynet.be

## Naam van de hond: ………………………………………………………………………………………………………

Geslacht: ……………… Tatnr / Chipnr: ………………………………………..……... Ras:…………………………..

Stamboeknummer:…………………………………………………Werkboeknr:……………………………………

Geboortedatum: …………………………………………………….

Voorjager:………………………………………………………………

Eigenaar: ……………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tel. of E-mail: ………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Betaling :** leden BVDS: 35 € per hond / niet-leden BVDS: 45 € per hond “TER PLAATSE BETALEN  |

|  |
| --- |
| **Eten ter plaatse:** Ik wens eveneens te reserveren voor het eten ter plaatse, aan ….. euro/persoon en betaal de som van ……..euro voor …………personen samen met mijn inschrijving. ( ! Eten – INFO VOLGT )**Indien U nu al weet dat U ter plaatse een maaltijd zal bestellen; gelieve dit op voorhand door te geven. Zo hebben wij een idee van het aantal te bestellen maaltijden.** |

|  |
| --- |
| Les chiens ayant subi la caudectomie à une date ultérieure du 1er janvier 2006 ne pourront pas participer aux concours en Belgique.Sur toute inscription non payée sera appliqué le règlement de la Forfeit-list.Honden die gecoupeerd zijn na 1 januari 2006 kunnen niet deelnemen aan wedstrijden op het Belgische grondgebied.Op elke niet betaalde inschrijving zal het reglement van de Forfait-list worden toegepast. |

Ondergetekende, verklaart zich te onderwerpen aan de reglementen van het organiserend bestuur en van de gebruikelijke officiële instanties. Het bestuur kan niet aansprakelijk gesteld worden voor gebeurlijke ongevallen.

Datum:………………………………………. Handtekening