




INSCRIPTION

Canicross

Licence / Lizenz :

Nom / Name :	Prénom / Vorname :
Homme / Mann ☐	Femme / Frau ☐
Date de naissance / Geburtsdatum :	
Localité / Ort:	
Propriétaire du chien / Hundebesitzer:	
Nom du chien / Name vom Hund:	Date de naissance / Geburtsdatum :
Race / Rasse:	Microchip :
SIGNATURE / UNTERSCHRIFT :	

4.CSF	Canicross Senior Femme / Damen	15 à 39 ans
5.CSH	Canicross Senior Homme / Herren	15 à 39 ans
6.CVF	Canicross Vétéran Femme / Damen	dès 40 ans
7.CVH	Canicross Vétéran Homme / Herren	dès 40 ans

1ère course	2ème course
Adultes / Er wachsen :	20CHF 10CHF

DOSSARD / STARTNUMMER:

Contrôle carnet de vaccination / Impfausweis




INSCRIPTION

Canicross

Licence / Lizenz :

Nom / Name :	Prénom / Vorname :
Homme / Mann ☐	Femme / Frau ☐
Date de naissance / Geburtsdatum :	
Localité / Ort:	
Propriétaire du chien / Hundebesitzer:	
Nom du chien / Name vom Hund:	Date de naissance / Geburtsdatum :
Race / Rasse:	Microchip :
SIGNATURE / UNTERSCHRIFT :	

4.CSF	Canicross Senior Femme / Damen	15 à 39 ans
5.CSH	Canicross Senior Homme / Herren	15 à 39 ans
6.CVF	Canicross Vétéran Femme / Damen	dès 40 ans
7.CVH	Canicross Vétéran Homme / Herren	dès 40 ans

1ère course	2ème course
Adultes / Er wachsen :	20CHF 10CHF

DOSSARD / STARTNUMMER:

Contrôle carnet de vaccination / Impfausweis