

DEMANDE



Club organisateur d'expositions
2eme Collège LOOF
Association loi 1901

DE DIPLÔME LOOF

NOM Prénom : _____

Adresse : _____

Adresse (complément) : _____

Code Postal: _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Nom du chat : _____

Race : _____ Date de naissance : _____

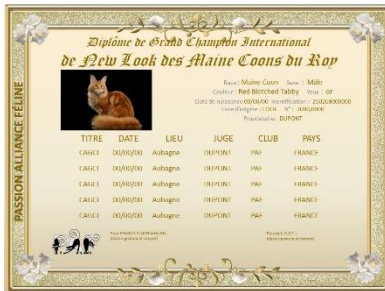
Sexe : _____ Numéro d'identification : _____

Couleur : _____

Couleur des yeux : _____

Livre d'origine : _____ Numéro de pedigree : _____

Adhérent PAF : OUI NON TITRE DEMANDÉ : _____



Choisissez un modèle



Titre	Date	Ville	Pays	Club organisateur	JUGE
					Nom-prénom Nationalité

Joindre une copie des titres obtenus, la copie du dernier diplôme validé par le LOOF (pour les diplômes au-dessus du CAC/CAP), **la copie du pedigree OBLIGATOIRE** et un chèque de 8 € (6€ pour les adhérents au club) à l'ordre de Passion Alliance Féline. Envoyer votre courrier au secrétariat (adresse ci-dessous). Merci également d'envoyer par mail une photo de bonne qualité de votre chat à passionalliancefeline@gmail.com

SIGNATURE :

Secrétariat : Sandra Licciardi
Chemin de la Sarriette – 83330 Le Beausset
passionalliancefeline@gmail.com – Tel. 06 76 27 12 54