

INSCRIPCION: II CONCURSO MONOGRÁFICO de la **ALIANZA DEL COCKER SPANIEL**
Sábado 23 de mayo de 2,015



Raza Cocker Spaniel : Color Clase Sexo

Nombre del Perro:

Libro de Origen: Fecha Nacimiento Tatuaje/Chip

Padre: Madre:

Criador:

Propietario: Socio:.....

Calle y nº Cod. Postal

Población Provincia

Teléfonos Email

Pareja con

Grupo de Cría con

Transferencia a :
ES12 0073 0100 5705 0278 0584
O PAGO EL MISMO DÍA DEL CONCURSO

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 de 13-12-99. El propietario del ejemplar declara conocer el Reglamento de certámenes de Morfología Canina de la R.S.C.E. y acepta su cumplimiento.

Rellene los datos en letra MAYUSCULA CON CARACTERES DE IMPRENTA

INSCRIPCION: II CONCURSO MONOGRÁFICO de la **ALIANZA DEL COCKER SPANIEL**
Sábado 23 de mayo de 2,015



Raza Cocker Spaniel : Color Clase Sexo

Nombre del Perro:

Libro de Origen: Fecha Nacimiento Tatuaje/Chip

Padre: Madre:

Criador:

Propietario: Socio:.....

Calle y nº Cod. Postal

Población Provincia

Teléfonos Email

Pareja con

Grupo de Cría con

Transferencia a :
ES12 0073 0100 5705 0278 0584
O PAGO EL MISMO DÍA DEL CONCURSO

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 de 13-12-99. El propietario del ejemplar declara conocer el Reglamento de certámenes de Morfología Canina de la R.S.C.E. y acepta su cumplimiento.

Rellene los datos en letra MAYUSCULA CON CARACTERES DE IMPRENTA

INSCRIPCION: II CONCURSO MONOGRÁFICO de la **ALIANZA DEL COCKER SPANIEL**
Sábado 23 de mayo de 2,015



Raza Cocker Spaniel : Color Clase Sexo

Nombre del Perro:

Libro de Origen: Fecha Nacimiento Tatuaje/Chip

Padre: Madre:

Criador:

Propietario: Socio:.....

Calle y nº Cod. Postal

Población Provincia

Teléfonos Email

Pareja con

Grupo de Cría con

Transferencia a :
ES12 0073 0100 5705 0278 0584
O PAGO EL MISMO DÍA DEL CONCURSO

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 de 13-12-99. El propietario del ejemplar declara conocer el Reglamento de certámenes de Morfología Canina de la R.S.C.E. y acepta su cumplimiento.

Rellene los datos en letra MAYUSCULA CON CARACTERES DE IMPRENTA