



»EUKANUBA

INSCRIPCIÓN: III CONCURSO MONOGRÁFICO de la **ALIANZA DEL COCKER SPANIEL**  
Sábado 3 de octubre 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



»EUKANUBA

INSCRIPCIÓN: III CONCURSO MONOGRÁFICO de la **ALIANZA DEL COCKER SPANIEL**  
Sábado 3 de octubre 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



»EUKANUBA

INSCRIPCIÓN: III CONCURSO MONOGRÁFICO de la **ALIANZA DEL COCKER SPANIEL**  
Sábado 3 de octubre 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 ..... Transferencia a :  
Grupo de Cría con ..... 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