



# XXIII Cupón Inscripción

Revisión Veterinaria itinerante  
Obligatorio Cartilla Antirrábica

Nº Socio \_\_\_\_\_

Propietario \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_

C. Postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

(1) Adjuntar fotocopia del título, si no será inscrito en clase abierta.

(2) Adjuntar fotocopia de la cartilla de trabajo, con calificación mínima de suficiente.

Autorizo expresamente a la AEBF. para que pueda publicar mis datos de carácter personal de acuerdo con la L. 0.15/1999 en el catálogo de Exposición, la Revista y la página web de la AEBF que haga referencia a la misma. Así como para su registro en la base de datos del Club.

El firmante declara conocer el Reglamento de Certámenes de Morfología Canina de la R. S. C. E. y el Reglamento de Exposiciones Monográficas de la AEBF y acepta cumplirlos fielmente en cuanto a él afectan; y no exigir indemnización alguna por accidente, pérdida o muerte de su ejemplar, con motivo de su presentación al certamen y que se hace totalmente responsable de cuantos daños pueda causar su perro a personas, animales o cosas, tanto en el interior de la Exposición como a la entrada o salida de ella, liberando expresamente a la organización de toda responsabilidad.

**IMPORTANTE:** PARA LOS PEDIGREES EXTRANJEROS, ADJUNTAR FOTOCOPIA.

Clase Campeón<sup>(1)</sup> Abierta Trabajo<sup>(2)</sup> Intermedia Veterano

Joven Muy cachorro Cachorro Pareja Reproductor De cría

Sexo Macho Hembra **F. Nacimiento** \_\_\_\_\_

NºLOE \_\_\_\_\_ **Tatuaje** \_\_\_\_\_

Microchip \_\_\_\_\_

Nombre del ejemplar \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Crador \_\_\_\_\_

Pareja con \_\_\_\_\_

Lote Reproductor de \_\_\_\_\_

Lote de cría \_\_\_\_\_

**Forma de pago**

Ingreso en cta. bancaria:

Llamar a: 622-325-999.

Giro postal a :

AEBF, C/José Selgas, Nº13 - 30565 Torres de Cotillas (Murcia).

**Fecha y firma:**