

DEMANDE D'ANNONCE DE PORTEE

Donne droit à une annonce sur le site internet de l'AMCF jusqu'au 3^{ème} mois des chiots et une publication dans la revue Malamute Passion. Une seule annonce est possible par an pour chaque chienne.

Formulaire à adresser à :
Philippe LAVERGNE (AMCF)
44 rue des Bordes
91450 ETIOLLES

Accompagné du règlement (10 € pour une annonce respectant les directives d'élevage ; 20 € pour les autres portées) - chèque libellé exclusivement à l'ordre de l'AMCF)

Producteur – adhérent de l'AMCF depuis plus de un an :

M. Mme Melle** Prénom* : Nom* :
Affixe :
N° éleveur SCC* : Titulaire du certificat de capacité à l'élevage** : oui-non
Adresse* :
Code Postal* :
Tel* : Portable :
Adresse e-mail : Site Internet :

En cas d'abandon de portée mentionner ci-dessous les coordonnées du propriétaire de la chienne ou la portée peut être vue :

Renseignements sur la portée :

N° dossier SCC* :
Date de la saillie* :
Date de naissance *** :
Nombre de mâles*** : Nombre de femelles*** :

Mère de la portée :

Nom* : Affixe :
Nom du père* et titres obtenus :
Nom de la mère* et titres obtenus :
Titres** : Elite A-B**, Recommandée, LSP, Champion beauté ou travail** (pays) :
Brevet de travail homologué échelon 1-2-3-sans échelon** TAN : oui-non** année d'obtention :
Résultat Dysplasie* (pour les étrangers fournir la copie du certificat officiel): A B C D E**
Résultat Tares oculaires* (joindre la photocopie du certificat officiel) : date* :
Date de naissance* : N° identification* : n° LOF* :
Date de naissance de la portée précédente* :
Dernière date de présentation à l'Exposition Nationale d'Elevage* :
Cotation obtenue* (après demande d'homologation au secrétariat de l'AMCF) :

Autorisation du propriétaire de la mère pour la publication des résultats des dépistages de la dysplasie de la hanche et des maladies oculaires : OUI NON** Date :

Signature :

* Zone à renseigner obligatoirement possible

**Rayer les mentions inutiles

*** A transmettre dès que possible

Père de la portée :

Nom* : Affixe :
Nom du père* et titres obtenus :
Nom de la mère* et titres obtenus :
Titres** : Elite A-B**, Recommandé, LSP, Champion beauté ou travail** (pays) :
Brevet de travail homologué échelon 1-2-3-sans échelon** TAN : oui-non** année d'obtention :
Résultat Dysplasie* (pour les étrangers fournir la copie du certificat officiel): A B C D E**
Résultat Tares oculaires (joindre la photocopie du certificat officiel) : date :
Date de naissance* : N° identification* : n° LOF* :
Dernière date de présentation à l'Exposition Nationale d'Elevage* :
Cotation obtenue* (après demande d'homologation au secrétariat de l'AMCF) :

Autorisation du propriétaire du père pour la publication des résultats des dépistages de la dysplasie de la hanche et des maladies oculaires : OUI NON** Date :

Signature :

* Zone à renseigner obligatoirement **Rayer les mentions inutiles *** A transmettre dès que possible

**Portée respectant les directives d'élevage
Documents à joindre obligatoirement :**

- formulaire de demande d'annonce, signé,
- photocopie du récépissé de la SCC de la déclaration de saillie (facture), puis de la déclaration de naissance,
- photocopie du résultat du dépistage officiel de la dysplasie de la hanche de chaque parent,
- photocopie du résultat du dépistage des maladies oculaires de moins d'un an à la date de saillie de chaque parent,
- pour le site : une photo de chaque parent,
- règlement du prix de l'annonce : 10 €
- durée de vie de l'annonce : 3 mois après la naissance.

**Autre portée
Documents à joindre obligatoirement :**

- formulaire de demande d'annonce, signé,
- photocopie du récépissé de la SCC de la déclaration de saillie (facture), puis de la déclaration de naissance,
- photocopie du résultat du dépistage officiel de la dysplasie de la hanche des parents, s'il existe,
- photocopie du résultat du dépistage des maladies oculaires des parents, s'il existe,
- pour le site : une photo de chaque parent,
- règlement du prix de l'annonce : 20 €
- durée de vie de l'annonce : 3 mois après la naissance.

Je certifie ces renseignements sincères et véritables.
En cas de fausse déclaration, l'annonce sera immédiatement supprimée sans possibilité de remboursement.

Date :
Signature :