

DEMANDE D'ANNONCE DE PORTEE

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

Formulaire à adresser à :
Florent LEROYER (AMCF)
195 impasse des Grandes Terres
69490 DAREIZE

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
N° Siren :
Adresse* :
Code Postal* :
Tél* : Portable :
Adresse e-mail : Site Internet :

En cas d'abandon de portée mentionner ci-dessous les coordonnées du propriétaire de la chienne où 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 Dysplasie du coude pour les radiographies effectuées à compter du 01/03/2014 : ED0 SL ED1 ED2 ED3**
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) :

* Zone à renseigner obligatoirement

**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 Dysplasie du coude* pour les radiographies effectuées à compter du 01/03/2014 : ED0 SL ED1 ED2 ED3**
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'Élevage* :
Cotation obtenue* (après demande d'homologation au secrétariat de l'AMCF) :

* 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 et des coudes de chaque parent.
- photocopie du résultat du dépistage des maladies oculaires de moins de deux ans 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 et des coudes 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 :