

DEMANDE D'OBTENTION DU TITRE « ELEVAGE SELECTIONNE »

(à remplir par l'éleveur postulant)

pour la race :

Nom et Prénom de l'Eleveur :

Affixe :

Adresse :

Tel. :

Mobile :

Fax :

email :

Capacité à l'élevage n° (pour les éleveurs produisant au moins 2 portées par an) :

ATTESTATION

Je soussigné

certifie avoir pris connaissance des conditions relatives au titre « Elevage sélectionné » dont je sollicite l'obtention. Je m'engage à en respecter les termes et à accepter, le cas échéant, la visite de mon élevage par toute personne mandatée par la SCC

- Je certifie notamment que tous les reproducteurs de la race concernée, que j'ai utilisés au cours des 2 dernières années (s'il s'agit d'une première demande) (1)
des 3 dernières années (s'il s'agit d'une demande de renouvellement) (1) :

- remplissent les exigences santé de la cotation 3 (1), 4 (1) de la grille de sélection, prescrites par le club de race pour la race concernée.
- remplissent les exigences relatives au caractère et à l'équilibre mental (CSAU ou TAN ou TAU ou TC)
- ont été identifiés génétiquement.

- Je certifie également avoir reçu la formation mentionnée dans le tableau ci-dessous (1)
- Je m'engage à suivre la formation initiale, si ce n'est pas déjà fait, au plus tard lors de la prochaine année civile (1).

.....

(1) Rayer la mention inutile.

Fait à :

Le :

Signature :

FORMATION

Formation reçue	Lieu	Date
Formation initiale		
Modules de formation continue		
-		
-		
-		
-		