Société Centrale Canine **Feuille n° :**

Document 2

DEMANDE D'OBTENTION DU TITRE « ELEVAGE SELECTIONNE »

(à remplir par l'éleveur postulant)

pour la race (1) :

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) :

PORTEES PRODUITES AU COURS :
DES 2 ANNEES PRECEDANT LA PREMIERE DEMANDE DU TITRE (2)
DES 3 ANNEES PRECEDANT LA DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DU TITRE (2)

	Mère			Père			
Date naiss.	Nom	N° LOF	Cot.	Nom	N° LOF	Cot.	Cot. portée

(1) Une seule race par imprimé
(2) Rayer la mention inutile