



PLANILLA OFICIAL DE INSCRIPCIÓN

VIII, IX y X Exposiciones Caninas Nacionales
Para Todas Las Razas



Barquisimeto, 28, 29 y 30 de Agosto 2009

<input type="checkbox"/> Grupo I	<input type="checkbox"/> Grupo II	<input type="checkbox"/> Grupo III	<input type="checkbox"/> Grupo IV	<input type="checkbox"/> Grupo V
<input type="checkbox"/> Grupo VI	<input type="checkbox"/> Grupo VII	<input type="checkbox"/> Grupo VIII	<input type="checkbox"/> Grupo IX	<input type="checkbox"/> Grupo X

Raza (Color) / Variedad:

Sexo: Macho Hembra Nacido En: Venezuela Exterior

<input type="checkbox"/> Cachorro A 3 a -6 meses	<input type="checkbox"/> Cachorro B 6 a -9 meses	<input type="checkbox"/> Joven 9 a 18 meses	<input type="checkbox"/> Intermedia 15 a 24 meses
---	---	--	--

<input type="checkbox"/> Abierta 15 meses o más	<input type="checkbox"/> Trabajo 15 meses o más	<input type="checkbox"/> Veteranos Más de 8 Años	<input type="checkbox"/> Campeones FCV
--	--	---	---

Nombre Registrado (exactamente como está escrito en el Certificado de Registro):

Número de Registro FCV:

Fecha de Nacimiento: Día del Mes del Año
En Letras

Padre:

Madre:

Criador:

Propietario:

NOTA: El propietario o representante del ejemplar arriba especificado, declara someterse a los reglamentos de la FCV por los cuales se rigen estas exposiciones y las decisiones que el Juez y el Superintendente de la misma tomen de acuerdo con sus respectivas atribuciones. Que son los únicos responsables de los daños a su ejemplar a otros perros o personas. Entienda que esta inscripción está sujeta a la aprobación final de la Junta Directiva del Club Organizador.

Dirección: <input type="text"/>	Valor Inscripción: <input type="text"/>
E-mail: <input type="text"/>	

Teléfonos: <input type="text"/>	Firma: <input type="text"/>	Recibida por: <input type="text"/>
---------------------------------	-----------------------------	------------------------------------

Forma de Pago:	Número Catalogo
<input type="checkbox"/> Efectivo Monto _____	
<input type="checkbox"/> Cheque No _____ Banco _____ Monto _____	
<input type="checkbox"/> Depósito Planilla No _____ Monto _____	