

**RENCONTRES SAINT HUBERT**

**Le 26 Octobre 2019 à VIVIER SUR CHIERS**

**(PAYS HAUT)**

**FEUILLE D’ENGAGEMENT**

**Date limite d’engagement le 18 Octobre 2019**

***Identité du chasseur***

**NOM : …………………………………….. Prénom :…………………………………………**

**Adresse : …………………………………………………………………………………………….**

**Code Postal : ………………… Ville : …………………………………………………………….**

***Identité du chien***

**NOM : …………………………………………… Race : ……………………………………….**

**SEXE : ……………… N° Tatouage ou Puce : ……………………………………………………**

**N° LOF : …………………………………………**

**Engagement par catégories**

**(*Rayer les catégories inutiles*)**

**NT**

***Catégories* :**

**Junior** *(avec chien d’arrêt ou spaniel)***,**

**Chasseresse** *(avec chien d’arrêt ou spaniel).*

**Chasseresse Trialisante** *(avec chien d’arrêt ou spaniel)***.**

**Chasseur** *(avec chien d’arrêt)***.**

**Chasseur trialisant** *(avec chien d’arrêt)***.**

**Chasseur** *(avec chien spaniel)***.**

**Chasseur trialisant** *(avec chien spaniel)***.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Montant de l’engagement par chien : ❒ 20 €**

**Montant de l’inscription jeune chasseur : moins de 20ans ❒GRATUIT**

**Prix du repas : (café d’accueil et repas midi) ❒ 20 €**

**Réservations des repas : …..**

**Règlement chèque au nom de la Fédération des Chasseurs 54**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Je déclare me soumettre au règlement des RSH, et décharge par présente la F.R.S.H de toute responsabilité civile ou pénale***

**Fait le : …………………….. 2019, à ………………………….**

**Signature**