



**CENTRALE
CANINE**

155 avenue Jean Jaurès - 93535 AUBERVILLIERS Cedex - Tél.: +33 (0)1 49 37 54 23 - www.centrale-canine.fr

POUR L'AMÉLIORATION DES RACES DE CHIENS EN FRANCE

EN 23.01-V1

DEMANDE D'OBTENTION DU TITRE « ELEVAGE SELECTIONNE » POUR LA RACE :

(à remplir par l'éleveur postulant)

Ce formulaire doit être rempli en lettres capitales.

Nom _____ Prénom _____

Affixe (si titulaire) _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Tél: _____ Courriel _____ @ _____

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 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, prescrite 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 (12)

- 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		
-		
-		
-		
-		
-		
-		