DECLARATION DE SAILLIE – NAISSANCE

L.O.O.F

5, rue Regnault - 93697 PANTIN cedex
01.41.71.03.35 www.loof.asso.fr technic@loof.fr

Déclaration à retourner au LOOF dans les **deux mois suivant la naissance des chatons** (cachet de la poste faisant foi) .
Participation aux frais de gestion **10 euros par chaton** déclaré né, règlement en un seul chèque ou mandat par déclaration.

Si vous désirez obtenir les principales possibilités génétiques des couleurs des chatons, cochez cette case :	Si vous désirez que vos portées apparaissent sur notre site à la rubrique des chatons disponibles, signez ci-dessous :

TOUTES LES CASES DOIVENT ETRE COMPLETEES EN LETTRES MAJUSCULES

Date de la saillie : Jour : ……. Mois : …….. Année : ……..

Nom et Prénom du propriétaire de l'**étalon** : Mme- Mr	Nom et Prénom du propriétaire de la **femelle** : Mme- Mr
Adresse :	Adresse :
Téléphone : Email :	Téléphone : Email :
Titre et **nom complet de l'étalon** : Reproducteur déjà enregistré au LOOF ☐	Titre et **nom complet de la femelle**: Reproducteur déjà enregistré au LOOF ☐
Né le :	Née le :
Race :	Race :
Couleur :	Couleur :
Nom du livre d'origine (pedigree) : N° de pedigree :	Nom du livre d'origine (pedigree) : N° de pedigree
N° d'identification :	N° d'identification :
Certifié exact le : Signature du propriétaire de l'étalon :	Certifié exact le : Signature du propriétaire de la femelle :

Date de naissance : Jour : ……. Mois : …….. Année : ……..

Nombre de chatons nés (total) : …… dont …….… mâles …… femelles

Affixe du propriétaire de la femelle : ……
Préfixe ☐ Suffixe ☐ Club du déclarant : ……
En remplissant cette ligne, le signataire autorise le LOOF à communiquer à cette association, ses coordonnées ainsi que l'avis de naissance.

« Je soussigné(e), propriétaire de la femelle désignée ci-dessus, déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis, et avoir pris connaissance des conditions générales (voir au verso) et m'engage à les respecter. A défaut, je suis informée(e) que ma déclaration pourra faire l'objet d'une suspension jusqu'à totale régularisation, (ou/et à défaut d'une radiation définitive). »

Date et signature :