



Russell Terrier Club Suisse

Section de la SCS

Inscription à l'examen d'aptitude à l'élevage, 25.10.2024

Nom du Chien	
Race	PRT: JRT:
Numéro de LOS	
Chip-Code	
Sexe	Mâle: Femelle:
Né (e) le	
Couleur	
Poil	Poil lisse: Poil dur:
Nom de Père	
Numéro de LOS (Père)	
Nom de Mère	
Numéro de LOS (Mère)	
Éleveur (Prénom, Nom, Élevage)	
Rue et numéro	
Code postal et lieu	
Propriétaire (Prénom, Nom)	
Rue et numéro	
Code postal et lieu	
Numéro de tél. et adresse mail	
Membre RTC-CH	Oui: Non:
Date:	Signature:

Par votre signature, vous acceptez que les résultats et les photos de la ZZP soient publiés sur le site Internet.

Remarques sur le calendrier: (Nous essayons d'y répondre le mieux possible)

Veillez envoyer le formulaire dûment rempli, annexes comprises, par courrier ou par e-mail à: Esther Furrer, Zuchtwartin RTC-CH, Waldruhstrasse 1, 6103 Schwarzenberg
Veillez adresser vos questions à: Zuchtwart@rtc-ch.ch ou 079 437 80 98