



Club Français des Chiens Nordiques et des Spitz du Japon

Dossier de demande de transfert d'affixe

Kennel name's transfert file

Je, soussigné/*I, undersigned*

(M-*Mr/Mme-Mrs/Mlle-Ms*) Nom/*Name* : Prénom/*Firstname* :
Adresse/*Address* :
Code postal/*Post Code* : Ville/*Town* :
Pays/*Country* : Courriel/*Email* :
titulaire de l'affixe/*Kennel name*

vous prie de trouver le dossier de transfert d'affixe concédé par l'étranger pour transmission à la SCC
ask you to find the affix transfer file granted by the foreigner for transmission to the SCC

L'original des documents suivant / *The original of the following documents*

- 1 le présent formulaire, rempli, daté et signé / *the present form, fulfilled, dated and signed*, OUI/*YES*
- 2 la demande d'affixe (formulaire SCC) / *the application for Kennel Name (SCC form)*..... OUI/*YES*
- 3 l'attestation de résidence principale en France délivrée par la Mairie /
the certificate of principal residence in France issued by the City Mayor OUI/*YES*
- 4 l'attestation officielle du pays de l'ancienne résidence confirmant que l'affixe ne sera plus utilisé sur
ce territoire / *Official certificate from the former residence country confirming that the said Kennel
Name will no longer be used on that territory* OUI/*YES*
- 5 un extrait de casier judiciaire ou attestation sur l'honneur certifiant n'avoir jamais fait l'objet d'une
condamnation pour mauvais traitement à animaux / *an extract from a criminal record or a certificate
of honor certifying never have been convicted of ill-treatment on animals,*..... OUI/*YES*

Une copie de / *a copy of,*

- 6 ma carte d'identité ou passeport ou livret de famille ou permis de conduire /
My identity card or passport or family book or driver's license OUI/*YES*
- 7 la concession d'affixe / *Kennel name Concession*,..... OUI/*YES*

Et/*and,*

- 8 Un chèque de 50 € à l'ordre de la Société Centrale Canine /
A bank check of 50 € payable to Société Centrale Canine OUI/*YES*
- 9 Un chèque de 30 € à l'ordre du CFCNSJ (avec une réduction de 15 € pour les adhérents) /
A bank check of 30 € to the order of the CFCNSJ (with a discount of 15 € for the members)..... OUI/*YES*

Et/*and,*

- 10 un spécimen de signature ci-dessous / *a specimen signature below* , OUI/*YES*

Date :

Signature

Cette demande, avec les pièces nécessaires, doit être envoyée
à / *this form with the required pieces have to be sent to:*

M Jacky Martin
Les Charmilles
Route de la Bête
78730 Rochefort en Yvelines

AVIS DU CFCNSJ :