

FÉDÉRATION FÉLINE HELVÉTIQUE - FFH

Adresse des Veranstalters
Organisers adress
Adresse de l'organisateur

--



FÉDÉRATION INTERNATIONALE FÉLINE

Please complete in capital letters or typewriting
Bitte mit Schreibmaschine oder deutlicher Blockschrift ausfüllen
A remplir en lettres d'imprimerie ou avec une machine à écrire s.v.p.



Stamp and signature of your club
Stempel und Unterschrift Ihres Vereins
Timbre & signature du club de l'exposant

--

Entry for the cat show in Anmeldung für die Ausstellung in Engagement pour l'exposition de:		Date of the cat show Ausstellungstermin Date de l'exposition:			Saturday / Samstag / Samedi
					Sunday / Sonntag / Dimanche

Cat / Katze / Chat

Titel+name Titel+Name Titre+nom				Cats can be entered in the following classes: In den folgenden Klassen kann gemeldet werden: Classes dans lesquelles le sujet concourt:		Already achieved at the show in Bereits erhalten in Point obtenu à l'exposition de																																	
EMS-code / Codes EMS		Group / Gruppe / Groupe	Breed+colour / Rasse+Farbe / race et couleur				CAC/CAP																																
Pedigree-no. / Zuchtbuch-Nr. / °Pedigree		Chip-no. / N° ship		Born / geboren / Né		CAC/CAP																																	
Sex / Geschlecht / Sexe:		Neuter/ Kastrat/ Neutre		Breeder+country / Züchter+Land / Eleveur+Pays		CACIB/CAPIB																																	
1,0 male/ männlich/ mâle		1,0 male/ männlich/ mâle				CACIB/CAPIB																																	
0,1 female/weiblich/femelle		0,1 female/ weiblich/ femelle				CACIB/CAPIB																																	
Sire (name) Vater (Name) Père (nom)						CACIB/CAPIB																																	
EMS-code		Breed+colour / Rasse+Farbe / race+couleur		Pedigree-no. / Zuchtbuch-Nr. / N°Pedigree		CACIB/CAPIB																																	
Dam (name) Mutter (Name) Mère (nom)						CACIB/CAPIB																																	
EMS-code		Breed+colour / Rasse+Farbe / race+couleur		Pedigree-no. / zuchtbuch-Nr. / N°Pedigree		CACIB/CAPIB																																	
<h3>Exhibitor / Aussteller / Exposant Nom</h3> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Name / Name / Nom</td> <td colspan="2">First name / vorname / Prénom</td> <td colspan="2">Phone / Telefon / téléphone</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Street-nr. / straÙe-Nr. / Rue-no.</td> <td colspan="2">Zip-code+town / PLZ+ort / NAP+Domicile</td> <td colspan="2">Country / Land / Pays</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Member of / Mitglied bei / membre de</td> <td colspan="2">Member no./ Mitglied-nr. / N°membre</td> <td colspan="2">E-mail</td> <td colspan="2">Fax</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Double cage with cat(s) Doppelkäfig mit Katze(n) Cage double avec chat(s)</td> <td colspan="2">Comments Bemerkungen Commentaires</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>								Name / Name / Nom		First name / vorname / Prénom		Phone / Telefon / téléphone				Street-nr. / straÙe-Nr. / Rue-no.		Zip-code+town / PLZ+ort / NAP+Domicile		Country / Land / Pays				Member of / Mitglied bei / membre de		Member no./ Mitglied-nr. / N°membre		E-mail		Fax		Double cage with cat(s) Doppelkäfig mit Katze(n) Cage double avec chat(s)		Comments Bemerkungen Commentaires					
Name / Name / Nom		First name / vorname / Prénom		Phone / Telefon / téléphone																																			
Street-nr. / straÙe-Nr. / Rue-no.		Zip-code+town / PLZ+ort / NAP+Domicile		Country / Land / Pays																																			
Member of / Mitglied bei / membre de		Member no./ Mitglied-nr. / N°membre		E-mail		Fax																																	
Double cage with cat(s) Doppelkäfig mit Katze(n) Cage double avec chat(s)		Comments Bemerkungen Commentaires																																					
<p>I certify with my signature that the above data is true and correct and I shall comply with the show rules of FIFé. Ich bestätige durch meine Unterschrift, daß die obigen Angaben wahrheitsgetreu erfolgt sind, und erkläre hiermit, daß ich die Ausstellungsregeln und -bedingungen der FIFé anerkenne. Je certifie sincères et exacts les renseignements ci-dessus et déclare accepter sans réserve les règlements d'expositions de la FIFé.</p>																																							
Date: / Datum: / date:				Signature: / Unterschrift: / signature:																																			
<table border="1"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">17. Veterans classe (7 years and older) / Veteranenklasse (ab 7. Lebensjahr) / Classe Vétérans (dès 7 ans)</td> <td style="width: 10%;">CAC/S/CAPS</td> </tr> </table>													17. Veterans classe (7 years and older) / Veteranenklasse (ab 7. Lebensjahr) / Classe Vétérans (dès 7 ans)	CAC/S/CAPS																									
					17. Veterans classe (7 years and older) / Veteranenklasse (ab 7. Lebensjahr) / Classe Vétérans (dès 7 ans)	CAC/S/CAPS																																	