**NOVRUZ-2017***(Cynological Festival)*



24-25-26 March 2017

Baku, Azerbaijan / г. Баку, Азербайджан

**ENTRY FORM / ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **24.03.2017 / CACIB-I** | class: | **25.03.2017 / CACIB-II** | class: |
|  | | | |
| **26.03.2017 / CACIB-III** | class: |  | |

*Please type or write in block letters according to the dog’s export pedigree*

*Пожалуйста, отпечатайте или напишите печатными буквами, соответственно экспортной родословной собаки*

|  |  |
| --- | --- |
| JUDGING CLASSES / КЛАССЫ | |
| **BABY / БЭБИ** from 3 till 6 months / с 3 до 6 месяцев | **1** |
| **PUPPY / ЩЕНКОВ** from 6 till 9 months / с 6 до 9 месяцев | **2** |
| **JUNIOR / ЮНИОРОВ** from 9 till 18 months / с 9 до 18 месяцев | **3** |
| **INTERMEDIATE / ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ** from 15 till 24 months / с 15 до 24 месяцев | **4** |
| **OPEN / ОТКРЫТЫЙ** from 15 months / с 15 месяцев | **5** |
| **WORKING / РАБОЧИЙ** from 15 months / с 15 месяцев | **6** |
| **CHAMPION / ЧЕМПИОНОВ** с 15 месяцев / from 15 months | **7** |
| **VETERAN / ВЕТЕРАНОВ** с 8 лет / from 8 years | **8** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| BREED / ПОРОДА |  | | SEX / ПОЛ |  |
| NAME / КЛИЧКА |  | | COLOUR /  ОКРАС |  |
| PEDIGREE #  РОДОСЛОВНАЯ № |  | DATE OF BIRTH / ДАТА РОЖДЕНИЯ |  | |
| TATTO / КЛЕЙМО |  | MICROCHIP /  МИКРОЧИП |  | |
| SIRE / ОТЕЦ |  | | | |
| DAM / МАТЬ |  | | | |
| BREEDER /  ЗАВОДЧИК |  | OWNER /  ВЛАДЕЛЕЦ |  | |
| ADDRESS / АДРЕС |  | | TELEPHONE # ТЕЛЕФОН |  |
| DATE OF REGISTRATION / ДАТА РЕГИСТРАЦИИ |  | E-MAIL |  | |

Tо enter a dog to the champion class a copy of international or national championship certificate is obligatory.

To enter a dog to the working class a copy of international working certificate is obligatory.

In other case a dog will be entered to the open class.

Датой определения возраста собаки является день, предшествующий началу выставки.

Без копии рабочих сертификатов и чемпионских сертификатов собака регистрируется в открытый класс.

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬ ЗАПОЛНЕНИЯ НЕСЁТ ЗАЯВИТЕЛЬ!**

**ВСЕ ПУНКТЫ ЗАЯВОЧНОГО ЛИСТА ЗАПОЛНЯТЬ ТОЛЬКО НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ!!!**

**ЗАПОЛНЕННЫЕ СОГЛАСНО ВНУТРЕННЕЙ РОДОСЛОВНОЙ ПРИНИМАТЬСЯ НЕ БУДУТ!!!**

Tel: **+99412-4185173**, **+99450-7801773**  E-mail: **secretary@kinolog.az**