**THE LAND OF FIRE-2020***(Cynological Festival)*


28-29-30-31 May 2020

Baku, Azerbaijan / г. Баку, Азербайджан

**ENTRY FORM / ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **28.05.2020 / CACIB-I** | class:  | **29.05.2020 / CACIB-II** | class:  |
|  |
| **30.05.2020 / CACIB-III** | class:  | **31.05.2020 / CACIB-IV** | 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 |  |
| MICROCHIP / МИКРОЧИП**ОБЯЗАТЕЛЬНО!** |  |
| 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 экспонирования собаки на выставке.

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**