



**Journée Amicale Tibétaine Délégation  
Bourgogne Franche-Comté  
dimanche 10 novembre 2024  
au restaurant "le Mijeli" à Plainoiseau (39),  
petit village jurassien du revermont entre vignes et  
campagne à 6kms au Nord de Lons le Saunier**

**\* Confirmations**

**\* Passage du TAN**

**Juge : Monsieur Daniel Mizeret**

**\* Boutique du club**

**Animations 2024: discussion et pratiques autour du toilettage,  
troc "toutou" pour vider nos placards**

**Accueil gourmand et un petit sac cadeaux de bienvenue aux  
inscrits.**



# Club des Chiens Tibétains de France

ASSOCIATION NATIONALE OFFICIELLE CHARGÉE DE LA CONDUITE DES RACES TIBÉTAINES EN FRANCE



## Journée Amicale Tibétaine

Délégation Bourgogne Franche Comté

### SEANCE DE CONFIRMATIONS et T.A.N

Le Dimanche 10 Novembre 2024 à partir de 10 heures

Au restaurant Le Mijeli

Adresse : 15 rue St Désiré Monnier 39210 Plainoiseau

Juge : M. Mizeret Daniel

Tarifs	Tarif Confirmations	Tarif T.A.N	Tarif réduit pour adhérents A jour de cotisation	Tarif réduit pour adhérents A jour de cotisation
	<b>Confirmations</b> (à partir de 12 mois)	<b>T.A.N</b> (à partir de 09 mois)	<b>Confirmation</b> (à partir de 12 mois)	<b>T.A.N</b> (à partir de 9 mois)
1° chien	<b>31€</b>	<b>10€</b>	<b>23€</b>	<b>8€</b>
2° chien	<b>24€</b>	<b>10 €</b>	<b>17€</b>	<b>8€</b>
Les suivants	<b>21€ x ... =</b>	<b>10 €</b>	<b>13€ x =</b>	<b>8€</b>
Total				
<b>Montant Total, Chèque à libeller à l'ordre du C.C.T.F. : .....</b>				

Ne pas oublier : Certificat de naissance, carte d'identification (Puce ou Tatouage), formulaire d'examen de confirmation, carnet de santé à jour (vaccin antirabique exigé pour le chien venant de l'étranger).

Nom du chien : .....

N° Tatouage ou N° puce: ..... Sexe : .....

N° Inscription LOF : ..... Date naissance : .....

Race :  Épagneul Tibétain  Lhasa-Apso  Terrier Tibétain  Shih-Tzu

Confirmation (à partir de 12 mois) ..... :  OUI  NON

T.A.N. (Tests d'Aptitudes Naturelles à partir de 09 mois) :  OUI  NON

*Pour faciliter l'organisation de la journée, si vous souhaitez participer au repas, merci de vous inscrire en même temps que l'envoi de vos engagements, Il est vivement conseillé de réserver à l'avance.*

**Repas : 30 € x ..... personnes = ..... €**

**Chèque à libeller à l'ordre de : « restaurant Le Mijeli »**

*Menu : marquise et ses grignottes, salade comtoise, haut de cuisse de poulet basquaise et son riz camarguais, comté et morbier ou fromage blanc et crème fraîche, dessert au choix, café, un verre de merlot*

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° de Téléphone : ..... Email : .....

Pour les adhérents au C.C.T.F. n° carte: .....

Inscriptions à la J.A.T et au déjeuner avant le 03 novembre 2024

A retourner avec vos paiements à votre délégué organisateur :

Mme Colombini Christelle 10 grande rue 39210 Voiteur