NOM Prénom :

Adresse :

Adresse (complément) :

Code Postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ville :

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mail :

Nom du chat :

Race : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date de naissance :

Sexe :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numéro d’identification :

Couleur :

Couleur des yeux :

Livre d’origine :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numéro de pedigree :

Adhérent PAF :  OUI  NON TITRE DEMANDÉ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Une image contenant capture d’écran, texte  Description générée avec un niveau de confiance élevé | Choisissez un modèle  🞏 🞏 | Une image contenant capture d’écran  Description générée avec un niveau de confiance très élevé |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titre | Date | Ville | Pays | Club organisateur | JUGE  Nom-prénom  Nationalité |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Joindre une copie des titres obtenus, la copie du dernier diplôme validé par le LOOF (pour les diplômes au-dessus du CAC/CAP), **la copie du pedigree OBLIGATOIRE** et un chèque de 8 € (6€ pour les adhérents au club) à l’ordre de Passion Alliance Féline. Envoyer votre courrier au secrétariat (adresse ci-dessous). Merci également d’envoyer par mail une photo de bonne qualité de votre chat à [passionalliancefeline@gmail.com](mailto:passionalliancefeline@gmail.com)  
SIGNATURE :