



## DEMANDE D'INSCRIPTION ÉLEVEUR RECOMMANDÉ SBTCF

**Nom et Prénom Éleveur :**

**N° adhérent SBTCF :**

**Date d'adhésion :**

**Affixe :**

**N° d'Éleveur :**

**Si professionnel N° siret :**

**Adresse :**

**Tél fixe :**

**Tél mobile :**

**Mail :**

**Site :**

**Facebook :**

**Nombre de staffords présents à l'élevage :**

**Nombre de reproducteurs :**

**Nombre de « Autre race » si présents à l'élevage :**

**Date d'obtention du certificat de capacité :**

**Je déclare avoir pris connaissance des conditions pour que ma demande soit examinée par le comité du SBTCF et en respectant les termes, pratiquant mon activité d'élevage dans le respect de la race et en vue de son amélioration.**

**Je sollicite mon inscription pour l'année à la liste des Éleveurs recommandés par le Staffordshire Bull Terrier Club de France et sélectionnés par la Société Centrale Canine.**

**Toute fausse déclaration provoquera entre autre mon retrait immédiat de la liste.**

**A retourner par mail au responsable de la commission Santé/Elevage  
Richard Calloch : [richard.calloch@orange.fr](mailto:richard.calloch@orange.fr)**

**La demande sera étudiée par le comité SBTCF.**

**Date et Signature**