



Siège : HOTEL DE VILLE – 1 Avenue de
Bourgogne 71210 TORCY

**Feuille d'engagement
à renvoyer à :
M. LAGORGETTE Pierre
198 Avenue de Paris
71100 CHALON / SAONE**

Certificat, Classe 1, Classe 2, Classe 3

N° de carnet de travail :

Date de naissance du chien :

Nombre de repas à réserver :..... Samedi Midi.....Samedi SoirDimanche Midi

18€ / repas (vin inclus) : chèque à l'ordre de Torcy Sport Canin, à joindre à votre engagement.

Adresse Mail (lisible merci, sinon convocation impossible !!) :

Club : **Régionale :**

Tout concurrent est civilement responsable des accidents corporels et matériels causés par lui et son chien. En signant cet engagement, il certifie être en possession d'une assurance responsabilité civile adéquate et dégage la responsabilité du Torcy Sport Canin en cas d'accident..

Signature du concurrent