

ASSOCIATION des BERGERS NEERLANDAIS de FRANCE

Demande de cotation 2, 3 ou 4 pts de Berger Hollandais

Propriétaire :

Nom & Prénom : _____

Adresse : _____

Email : _____ Tel : _____

Chien : Variété : _____

Nom complet : _____ Date de Naissance : _____

Sexe : ___ LOF : _____ Identification : _____ Cotation demandée : _____ points

Cotation demandée	Conditions requises	Justificatifs à fournir
1 point	Confirmé	Enregistré automatiquement par la SCC
2 points	Confirmé + 1 EXC dans une exposition + TC + DM (génétique) Sain ou Porteur + Identification Génétique Enregistrée à la SCC	Envoyer la demande à l'ABNF lorsque le chien est titulaire de son Pedigree définitif.
3 points	Confirmé + 1 EXC en SPE ou RE ou CHPT ou NE + TC + TAT * ou Brevet/certificat dans une discipline incluant le mordant * ou Brevet de Pistage français * ou Brevet de Recherche Utilitaire * ou TB en niveau 1 en Pistage FCI * ou CACCBT ou HWT en Troupeau * ou min TB classeA Cavage/carré * ou min TB classe Ouverte Cavage Van Cappel * ou Agility niveau 3 * ou Obéissance niveau 3 + DM (génétique) Sain ou Porteur + dysplasie de la hanche : lecture A, B + dysplasie des coudes (0, SL) + Identification Génétique Enregistrée à la SCC	Joindre : la photocopie du carton de jugement Photocopie du carnet de travail " " " " " " " " " " Compte rendu de lecture de radio Compte rendu de lecture de radio
4 points Recommandé	Confirmé + 1 EXC en SPE ou RE ou CHPT ou NE + 1 EXC classé en CI ou CO ou CT ou CCH en NE ou CHPT (4 premiers) + TC + TAT EXC * ou Brevet/certificat dans une discipline incluant le mordant * ou Brevet de Pistage français * ou Brevet de Recherche Utilitaire * ou TB en niveau 1 en Pistage FCI * ou CACCBT ou HWT en Troupeau * ou min TB classeA Cavage/carré * ou min TB classe Ouverte Cavage Van Cappel * ou Agility niveau 3 * ou Obéissance niveau 3 + DM (génétique) Sain + dysplasie de la hanche : lecture A, B + dysplasie des coudes (0, SL) + Identification Génétique Enregistrée à la SCC	Joindre : Copie du carton de jugement Copie du carton de jugement Photocopie du carnet de travail " " " " " " " " " " Résultat du test génétique Compte rendu de lecture de radio Compte rendu de lecture de radio

Date

Signature :

A envoyer à : Mme Leslie REYNOARD - 21 Rue de Rimsdorf - 67260 Sarre-Union
leslie.reynoard@gmail.com