

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PUBLICATION DE SAILLIE**  
**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PUBLICATION DES NAISSANCES**  
**FORMULAIRE D'AIDE AU PLACEMENT DES CHIOTS**

*L'aide, ou la publication, est octroyée à tout membre du Club qui justifie d'une antériorité d'adhésion d'au moins 6 mois, et qui est à jour de sa cotisation.*

*La saillie (la portée) doit répondre aux conditions d'élevage posées par le Club (cf. engagement signé par l'éleveur) et, pour les éleveurs référencés, répondre aux engagements de la charte souscrite.*

*L'exactitude des informations transmises fait l'objet d'une déclaration sur l'honneur qui n'engage que le seul déclarant.*

**PIÈCES À JOINDRE :**

- Copies des **pedigrees** des géniteurs (même si déjà produites)
- Compte rendu de lecture du **dépistage de la dysplasie des hanches** (même si déjà paru dans le bulletin N° \_\_\_\_\_)
- Compte rendu de lecture du **dépistage de la dysplasie des coudes** (Optionnel)
- Compte rendu de lecture du **dépistage LPN1 et LPN2** (Optionnel)

**LE DEMANDEUR S'ENGAGE A :**

- Informer le Club Français du Leonberg, soit le responsable du *Suivi des déclarations de saillie, naissances ...mise à jour des portées disponibles* : **M. Jean-Michel LACROIX**, [jean-michel.lacroix@cern.ch](mailto:jean-michel.lacroix@cern.ch)

**Pour une déclaration de saillie :**

- À défaut d'information sur la gestation dans les 60 jours suivant la date déclarée de saillie, la publication sera retirée des listes de diffusion.
- *De même seront retirées des listes toutes publications de saillies simultanées à des portées irrégulières en cours chez le même déclarant.*

**Pour une aide au placement des chiots :**

Les informations et les modifications concernant l'évolution du placement de la portée devront lui être transmises par courrier ou email, **tous les 15 jours**. À défaut la portée sera retirée de la liste de diffusion.

- Respecter les éléments de la déclaration fournis ci-dessus auprès des personnes qui le contactent. À défaut sa portée sera retirée de la liste de diffusion.
- Communiquer au Club la liste et les coordonnées de ses acquéreurs.
- Assurer la promotion du Club auprès de ces mêmes acquéreurs à qui devra être remis un formulaire d'adhésion.
- Maintenir le suivi régulier de sa portée après placement.

*Tous manquements à ces engagements entraîneront le retrait immédiat de la portée déclarée des listes de diffusion communiquées par le Club, et la suspension de l'aide au placement pour toute portée à venir chez le déclarant. De même seront retirées des listes toutes portées simultanées à d'autres portées irrégulières chez le même déclarant.*

Un exemplaire à retourner à :

M. Denis VERNON

Président du Club Français du Leonberg

72, Impasse de la Mairie-74350 VILLY-LE-PELLOUX

[president.leonberg@hotmail.fr](mailto:president.leonberg@hotmail.fr)

Un exemplaire à retourner à :

M. Jean-Michel LACROIX

74, Voie Romaine, 01170 GEX,

[jean-michel.lacroix@cern.ch](mailto:jean-michel.lacroix@cern.ch)



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PUBLICATION DE SAILLIE  
FORMULAIRE DE DEMANDE DE PUBLICATION DES NAISSANCES  
FORMULAIRE D'AIDE AU PLACEMENT DES CHIOTS**

**PRODUCTEUR**

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_  
CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ MOBILE \_\_\_\_\_  
COURRIEL \_\_\_\_\_ N° Adhérent : \_\_\_\_\_  
AFFIXE \_\_\_\_\_  
N° d'éleveur (voir demande d'inscription LOF / SCC) \_\_\_\_\_ Charte : \_\_\_\_\_  
N° SIREN (à partir de la 2ème portée dans la même année civile) : \_\_\_\_\_

**LES GENITEURS**

**PERE**

NOM \_\_\_\_\_  
AFFIXE \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_  
LOF/CONFIRMATION \_\_\_\_\_  
N° IDENTIFICATION \_\_\_\_\_  
DYSPLASIE HANCHES \_\_\_\_\_ DYSPLASIE COUDES \_\_\_\_\_  
COTATION (NIVEAU) \_\_\_\_\_ LPN1 \_\_\_\_\_ LPN2 \_\_\_\_\_  
IDENTIFICATION GENETIQUE \_\_\_\_\_ TRR \_\_\_\_\_

**MERE**

NOM \_\_\_\_\_  
AFFIXE \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_  
LOF/ CONFIRMATION \_\_\_\_\_  
N° IDENTIFICATION \_\_\_\_\_  
DYSPLASIE HANCHES \_\_\_\_\_ DYSPLASIE COUDES \_\_\_\_\_  
COTATION (NIVEAU) \_\_\_\_\_ LPN1 \_\_\_\_\_ LPN2 \_\_\_\_\_  
IDENTIFICATION GENETIQUE \_\_\_\_\_ TRR \_\_\_\_\_

**SAILLIE**

DATE DE SAILLIE

**LA PORTEE**

DATE DE NAISSANCE     
NOMBRE DE CHIOTS MALES  NOMBRE DE CHIOTS FEMELLES   
DATE DE DISPONIBILITE DES CHIOTS     
NOMBRE DE MALES DISPONIBLES  NOMBRE DE FEMELLES DISPONIBLES   
NUMERO DE DOSSIER SCC \_\_\_\_\_

FACILITE DE PAIEMENT: OUI  NON  PRIX PRATIQUE \_\_\_\_\_

Date de la demande \_\_\_\_\_

Signature, \_\_\_\_\_

**ATTENTION LIRE IMPERATIVEMENT LES INSTRUCTIONS FIGURANT AU VERSO**

