**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

***ΑΓΩΝΕΣ ΙΧΝΗΛΑΤΩΝ ΦΩΚΙΔΟΣ CACT  26&27 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2020***

**ΟΝΟΜΑ ΣΚΥΛΟΥ:**

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΕΑ-ΒΕΚ:**

**ΑΡ. MICROCHIP:**

**ΑΡ. ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:**

**ΦΥΛΗ:**

**ΦΥΛΟ:**

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:  (π.χ ζευγος)                                                                                    :**

**ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ:**

**ΚΥΝΑΓΩΓΟΣ-ΟΙ:**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ  ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:**

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ**: Κατηγορία ατομικό ή  ζεύγος ή αγέλη (4-8 σκύλοι)

**Δηλώνω ότι αποδέχομαι** τους όρους συμμετοχής του διοργανωτή Ομίλου, όλα τα στοιχεία που παρέχω είναι αληθή και  από όσο γνωρίζω ο σκύλος μου δεν έχει μεταδοτική ασθένεια, ούτε έχει έρθει σε επαφή με φορείς σε χρονικό διάστημα 6 έξι εβδομάδων πριν από τον Αγώνα. Έχει ταυτοποιηθεί ηλεκτρονικά, είναι πλήρως εμβολιασμένος, & αποπαρασιτωμένος, όπως φαίνεται και στο σφραγισμένο και υπογεγραμμένο από κτηνίατρο Βιβλιάριο Υγείας του και δεν του έχει χορηγηθεί καμιά φαρμακευτική ουσία πριν ή κατά την διάρκεια της εκδήλωσης ώστε να αυξηθεί το φυσικό επίπεδο των ικανοτήτων του. Δηλώνω επίσης ότι ο σκύλος ιδιοκτησίας μου δεν έχει υποστεί κοπή αυτιών ή ουράς. Γνωρίζω επίσης ότι ο διοργανωτής διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει το πρόγραμμα ή και την σύνθεση των κριτών ανά πάσα στιγμή. Είμαι αποκλειστικά υπεύθυνος για οποιαδήποτε σωματική (σε άνθρωπο, σκύλο ή ζώο) υλική φθορά προκληθεί από σκύλο ιδιοκτησίας μου και τέλος αποδέχομαι να αναγραφούν στον κατάλογο του Αγώνα τα προσωπικά μου στοιχεία που παρέχω στην δήλωση συμμετοχής.

Ο ΔΗΛΩΝ                                     ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ