|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulaire d'enregistrement de propriété / changement d'adresse**  **(pour les chiens avec numéro LOS)** | | | | |
|  | | | | |
| **Propriétaire (non éleveur SCS) domicilié en Suisse: paiement anticipé CHF 40.00**  (TVA incluse et frais de port): IBAN: CH16 0900 0000 3027 2162 9 | | | | |
| **Propriétaire résidant à l'étranger: paiement anticipé EUR 120**  (y compris Certification pour l’étranger et frais de port): IBAN: CH23 8080 8008 5562 3718 8  SWIFT: RAIFCH22E88. Banque Raiffeisen Berne, Waisenhausplatz 26, CH-Berne  (Les frais sont à la charge du donneur d'ordre) | | | | |
| **Éleveurs SCS: Vous recevrez une facture, veuillez ne pas effectuer de paiement anticipé.** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Pour inscrire un(e) propriétaire, veuillez envoyer les documents suivants | | | | |
| * Original du pedigree (PAS DE COPIE) | | | | |
| * formulaire dûment rempli | | | | |
| * Copie de la preuve de paiement | | | | |
| par lettre recommandée à cette adresse: Société Cynologique Suisse, Thalstr. 49, 4710 Balsthal | | | | |
|  | | | | |
| **Informations sur le propriétaire et le chien:** | | | | |
| Adresse e-mail |  | | | |
| Nom, prénom |  | | | |
| Rue |  | | | |
| Code postal, lieu |  | | | |
| Nom du chien |  | | No LOS |  |
| Date de prise en charge du chien | |  | | |
|  | | | | |
| La commande ne sera traitée que lorsque tous les documents requis auront été fournis. Le paiement n'est pas remboursé en cas de renonciation à l'inscription, de documents incomplets ou d'autres erreurs. Les inscriptions de propriétaires et les changements d'adresse dans le pedigree ne peuvent être effectués que par l'administration du Livre des origines de la SCS, les inscriptions par des tiers ne sont pas autorisées. | | | | |



**Empfangsschein Zahlteil**

**Konto / Zahlbar an**

CH16 0900 0000 3027 2162 9

Schweizerische Kynologische Gesellschaft SKG

Thalstrasse 49

4710 Balsthal

**Konto / Zahlbar an**

CH16 0900 0000 3027 2162 9

Schweizerische Kynologische Gesellschaft SKG Thalstrasse 49

4710 Balsthal

**Zahlbar durch (Name/Adresse)**

**Zahlbar durch (Name/Adresse)**

**Währung Betrag**

CHF

**Währung Betrag**

CHF

**Annahmestelle**



