



ΚΥΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΕΛΛΑΔΟΣ KENNEL CLUB OF GREECE



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ / ENTRY FORM ΑΓΩΝΑΣ ΕΞΑΙΡΕΤΩΝ 2023 / PRIX D'EXCELLENCE 2023

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ 22 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2023 / THESSALONIKI 22 FEBRUARY 2022

ΧΩΡΑ / COUNTRY :

ΟΝΟΜΑ ΣΚΥΛΟΥ / DOG'S NAME:	
ΦΥΛΗ / BREED :	ΦΥΛΟ / SEX :
ΑΡ. ΓΕΝΕΑΛΟΓ. / REG. NR. :	MICROCHIP :
ΕΚΤΡΟΦΕΑΣ / BREEDER :	ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΣ / RESERVE : <input type="checkbox"/> ΝΑΙ / YES <input type="checkbox"/> ΟΧΙ / NO <input type="checkbox"/>
ΚΥΝΑΓΩΓΟΣ / HANDLER :	ΑΡ. ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ / WORBOOK Nr. :
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ / OWNER :	
ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤ. / PASSPORT NR.:	
Δ/ΝΣΗ ΙΔΙΟΚΤ. / OWNER'S ADDRESS :	
ΑΡ. ΤΗΛ. / PHONE :	EMAIL :
ΟΝΟΜ/ΜΟ ΚΥΝΑΓΩΓΟΥ / HANDLER'S NAME :	
Δ/ΝΣΗ ΚΥΝΑΓΩΓΟΥ / HANDLER'S ADDRESS :	
ΑΡ. ΤΗΛ. / PHONE :	EMAIL :

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ: Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής του Κ.Ο.Ε. και όλα τα στοιχεία που παρέχω είναι αληθή.
Δηλώνω επίσης ότι από όσο γνωρίζω κανένας σκύλος της ομάδας μου δεν πάσχει από μεταδοτική ασθένεια, ούτε έχει έρθει σε επαφή με φορείς σε χρονικό διάστημα έξι (6) εβδομάδων πριν τον αγώνα και ότι έχει ταυτοποιηθεί ηλεκτρονικά.
Δηλώνω επίσης ότι γνωρίζω ότι ο διοργανωτής (Κ.Ο.Ε.) διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει το πρόγραμμα ή/και τη σύνθεση των κριτών.
STATEMENT: I hereby declare to abide by all the rules and regulations of the K.C.G and that all the information provided by me in this application is valid and true. In addition, I state that according to my knowledge there isn't a dog in my team that is a carrier of any contagious diseases or illness, and has not come into immediate contact with any such diseases or illnesses within a six (6) weeks period prior to the show and has a microchip. I also declare, that I accept the right of the K.C.G. to change the Program and/or the judges of the Trial.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ (ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ) / OWNER'S SIGNATURE (MANDATORY):

ΟΝΟΜΑ ΣΚΥΛΟΥ / DOG'S NAME:	
ΦΥΛΗ / BREED :	ΦΥΛΟ / SEX :
ΑΡ. ΓΕΝΕΑΛΟΓ. / REG. NR. :	MICROCHIP :
ΕΚΤΡΟΦΕΑΣ / BREEDER :	ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΣ / RESERVE : <input type="checkbox"/> ΝΑΙ / YES <input type="checkbox"/> ΟΧΙ / NO <input type="checkbox"/>
ΚΥΝΑΓΩΓΟΣ / HANDLER :	ΑΡ. ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ / WORBOOK Nr. :
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ / OWNER :	
ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤ. / PASSPORT NR.:	
Δ/ΝΣΗ ΙΔΙΟΚΤ. / OWNER'S ADDRESS :	
ΑΡ. ΤΗΛ. / PHONE :	EMAIL :
ΟΝΟΜ/ΜΟ ΚΥΝΑΓΩΓΟΥ / HANDLER'S NAME :	
Δ/ΝΣΗ ΚΥΝΑΓΩΓΟΥ / HANDLER'S ADDRESS :	
ΑΡ. ΤΗΛ. / PHONE :	EMAIL :

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ: Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής του Κ.Ο.Ε. και όλα τα στοιχεία που παρέχω είναι αληθή.
Δηλώνω επίσης ότι από όσο γνωρίζω κανένας σκύλος της ομάδας μου δεν πάσχει από μεταδοτική ασθένεια, ούτε έχει έρθει σε επαφή με φορείς σε χρονικό διάστημα έξι (6) εβδομάδων πριν τον αγώνα και ότι έχει ταυτοποιηθεί ηλεκτρονικά.
Δηλώνω επίσης ότι γνωρίζω ότι ο διοργανωτής (Κ.Ο.Ε.) διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει το πρόγραμμα ή/και τη σύνθεση των κριτών.
STATEMENT: I hereby declare to abide by all the rules and regulations of the K.C.G and that all the information provided by me in this application is valid and true. In addition, I state that according to my knowledge there isn't a dog in my team that is a carrier of any contagious diseases or illness, and has not come into immediate contact with any such diseases or illnesses within a six (6) weeks period prior to the show and has a microchip. I also declare, that I accept the right of the K.C.G. to change the Program and/or the judges of the Trial.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ (ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ) / OWNER'S SIGNATURE (MANDATORY):

PLEASE, SEND THE ENTRY FORM, PROOF OF PAYMENT, PHOTOCOPY OF THE PEDIGREE, THE WORKING BOOK AND THE PET PASSPORT WITH ANTI-RABIES CERTIFICATES TO: info@koe.gr
PARTICIPATION FEE PER DOG : 40 €, ACCEPTING ENTRIES UNTIL : 13/02/2023, BANK DETAILS: IBAN: GR 43 0140 2990 2990 0200 2002 466 – SWIFT (BIC): CRBAGRAA, NAME OF THE HOLDER:
KENNEL CLUB OF GREECE, MENTIONING : PRIX D'EXCELLENCE 2023