



LE CLUB DES AMATEURS DE TECKELS DU CANADA a pour objectif de promouvoir et d'encourager le développement des races de Teckel,

- en étant légalement reconnu comme corporation sans but lucratif, à des fins sociales et sans intention pécuniaire pour ses membres.
- en s'engageant à travailler dans le but d'améliorer les races de Teckels.
- en regroupant les propriétaires de Teckels de race pure afin de leur permettre d'échanger leurs connaissances en travail ou en conformité au standard de leur race.
- en informant ses membres et le public en général afin de populariser les avantages de l'utilisation des Teckels de race pure pour la chasse, pour la conformité ou comme chien de compagnie.
- en participant à certaines expositions publiques pour promouvoir le Club, et faire connaître les différentes races de Teckels et leur utilisation.
- en organisant des concours de conformité au standard et des épreuves de travail, dont les épreuves de recherche au sang ouvertes à toutes races afin de breveter les futurs chiens de sang.
- en participant à la conservation de la faune et au respect de ses ressources par l'utilisation des Teckels brevetés pour la chasse et la recherche du grand gibier blessé.

Le Club des Amateurs de Teckels du Canada accepte comme membre toute personne adhérant à ses objectifs, qu'elle possède ou non un chien de race Teckel.

DEMANDE D'ADHÉSION 2023 (1-04-2023 au 31-03-2024)

A remplir, signer et envoyer par courriel à l'adresse dachshundklub@outlook.com accompagnée du montant de la cotisation par virement intérac.

Je sollicite mon admission au Club des Amateurs de Teckels du Canada et je m'engage à respecter l'esprit de la charte et tous les règlements du Club. J'accepte de contribuer, dans la mesure de mes moyens, par ma coopération et ma participation, au bon fonctionnement et à l'avancement du Club, et que mon nom soit publié dans la liste des membres ainsi que ma photo sur les publicités.

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Téléphone : Rés. Cell. Autre

Courriel :

Cotisation simple 25\$ Cotisation familiale 35\$

Conjoint :

Date : Signature :
 Jour / mois / année