



Be TICACats Club



CERTIFICAT DE SAILLIE

DATE DE SAILLIE : __/__/____

SIRE

Nom complet : _____

Race : _____

Couleur : _____

Yeux : _____

Date de naissance : __/__/____

N° pedigree : _____

Eleveur : _____

Chatterie : _____

Adresse : _____

DAM

Nom complet : _____

Race : _____

Couleur : _____

Yeux : _____

Date de naissance : __/__/____

N° pedigree : _____

Eleveur : _____

Chatterie : _____

Adresse : _____

Clauses : _____

Ce certificat ne se rapporte qu'à la période du __/__/____ au __/__/____ durant laquelle la femelle est restée en présence de l'étalon, et ne garantit pas contre la possibilité de saillies antérieures ou subséquentes.

Les parties concernées par ce certificat, déclarent que leurs chats respectifs sont en ordre de vaccination et qu'ils sont en parfaite santé au moment de la dite saillie.

Le Be TICACats club ne sera en aucun cas tenu responsable en cas de litiges entre les parties, mais pourra aider à une éventuelle conciliation.

Fait à _____

le __/__/__

Signature