



# Leonbergse Honden Club Nederland

## CONDITIONS DE SAILLIE

---

### **MÂLE**

Nom:

Né le:

Pedigree&no.:

Propriétaire:

Adresse:

PC&Ville.:

### **FEMELLE**

Nom:

Né le:

NHSB no.:

Propriétaire:

Adresse:

PC&Ville.:

Date de la saillie:

Répétition:

Montant éventuel de la saillie: €

à payer de suite/pris d'un chiot à payer

Prix d'un chiot à payer: €

Prix d'un chiot à verser 9 semaines après la naissance sur

le compte:

au nom de

à:

IBAN:

BIC:

Si la chienne n'a pas de chiots, elle a droit à une autre saillie ( sans paiement de la saillie).

Le propriétaire du mâle s'engage à mentionner les défauts ou maladies éventuels apparus dans des combinaisons précédentes (par ex. défauts de dentition, problèmes cardiaques, cause de décès).

Le propriétaire de la femelle s'engage à informer le propriétaire du mâle en cas d'apparition de maladies ou de malformations (héréditaires) dans la portée, ainsi que des défauts de dentition, des résultats de test de dysplasie de la hanche et de test des yeux.

Eventuel premier choix du chiot de la portée par le propriétaire du mâle:

mâle/femelle; paiement supplémentaire: €

Autres accords éventuels:

Fait à:

Propriétaire du mâle

Date:

Propriétaire de la femelle