



**pour l'amélioration des races de chiens en France**

155 avenue Jean Jaurès  
F - 93535 AUBERVILLIERS Cedex - FRANCE  
Tél: +33 (0)1 49 37 54 00 - Fax: +33(0)1 49 37 01 20  
Fax LOF: +33 (0)1 49 37 55 99

[www.scc.asso.fr](http://www.scc.asso.fr)

**DEMANDE D'OBTENTION DU LABEL « ELEVAGE SELECTIONNE »  
POUR LA RACE <sup>(1)</sup> :**

Nom et Prénom de l'Éleveur :

Affixe :

Adresse :

Tel. :

Mobile :

Fax :

Courriel :

Capacité à l'élevage n° (pour les éleveurs produisant au moins 2 portées par an) :

**ATTESTATION**

Je soussigné ..... certifie avoir pris connaissance des conditions relatives au label « Elevage sélectionné » dont je sollicite l'obtention. Je m'engage à en respecter les termes et à accepter la visite de mon élevage par toute personne mandatée par la SCC

- Je certifie notamment que tous les reproducteurs de la race concernée, que j'ai utilisés au cours des 3 dernières années civiles :

- remplissent les exigences santé de la cotation 3 (2), 4 (2) de la grille de sélection, prescrite par le club de race pour la race concernée.
- remplissent les exigences relatives au caractère et à l'équilibre mental (CSAU ou TAN ou TAU ou TC)
- ont été identifiés génétiquement.

- Je certifie également avoir reçu la formation mentionnée dans le tableau ci-dessous (2)

- Je m'engage à suivre la formation initiale au plus tard lors de la prochaine année civile (2).

(1) 1 demande par race

(2) Rayer la mention inutile.

Fait à :

Le :

Signature :

**FORMATION**

Formation reçue	Lieu	Date
Formation initiale		
Modules de formation continue		
-		
-		
-		
-		