



## Rapport de l'exposition

Prière d'envoyer le rapport au:  
office@wcf.de, chair.show-commission@wcf.de, worldshow@wcf.de

|                                                                                          |                          |                                                           |                          |                                                                                              |                             |                                                     |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------|----------------|
| Club d'organisation                                                                      |                          | Nombre de licence                                         |                          | <input type="checkbox"/>                                                                     | Exposition collective       |                                                     |                |
|                                                                                          |                          |                                                           |                          | <input type="checkbox"/>                                                                     | Exposition Mondiale         |                                                     |                |
|                                                                                          |                          |                                                           |                          | <input type="checkbox"/>                                                                     | CAT OLIMPIA                 |                                                     |                |
| Lieu: ville, pays                                                                        |                          | Date (1 report per day):                                  |                          | <input type="checkbox"/>                                                                     | Rings WCF                   |                                                     |                |
|                                                                                          |                          |                                                           |                          | <input type="checkbox"/>                                                                     | Master-Rings WCF            |                                                     |                |
| Nombre total de chats                                                                    |                          | Nombre de juges                                           |                          | <input type="checkbox"/>                                                                     | Spectacles spéciales WCF    |                                                     |                |
| Que les catégories ont été présentes                                                     |                          | <b>Liste de juges:</b><br>Le nom, le pays, les catégories |                          | <b>Nom des juges dans les Rings WCF &amp; Master Rings WCF</b> (si divisé, feuille séparée): |                             |                                                     |                |
| <input type="checkbox"/>                                                                 | Poil long                |                                                           |                          | Ring d'adultes                                                                               |                             |                                                     |                |
| <input type="checkbox"/>                                                                 | Poil mi-long             |                                                           |                          | Ring de chatons 3-6 m                                                                        |                             |                                                     |                |
| <input type="checkbox"/>                                                                 | Poil court               |                                                           |                          | Ring de chatons 6-10 m                                                                       |                             |                                                     |                |
| <input type="checkbox"/>                                                                 | Siamois-Orientaux        |                                                           |                          | Ring de neutres                                                                              |                             |                                                     |                |
| <input type="checkbox"/>                                                                 | Sans poils               |                                                           |                          | Ring de variété                                                                              |                             |                                                     |                |
| <b>Les élèves de juge:</b><br>Le nom, le pays, les catégories                            |                          |                                                           |                          | Master-Ring                                                                                  |                             |                                                     |                |
|                                                                                          |                          |                                                           |                          | Double-Master-Ring                                                                           |                             |                                                     |                |
|                                                                                          |                          |                                                           |                          | Triple-Master-Ring                                                                           |                             |                                                     |                |
|                                                                                          |                          |                                                           |                          | OLIMPIA-Ring                                                                                 |                             |                                                     |                |
| <b>Exposition collective :</b> donnez s'il vous plaît le nom de l'autre organisation (s) |                          |                                                           |                          |                                                                                              |                             |                                                     |                |
| CFA                                                                                      | TICA                     | FIFe                                                      | ICU                      | MFA-IFA                                                                                      | autre                       | <b>Nom des juges dans Spectacles spéciales WCF:</b> |                |
| <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                     |                             |                                                     |                |
| A fait vous remarquez n'importe quoi pas selon les règles                                |                          |                                                           |                          | Oui <input type="checkbox"/>                                                                 | No <input type="checkbox"/> | Description:                                        | Le nom de juge |
| Durée de l'exposition:                                                                   |                          |                                                           |                          |                                                                                              |                             |                                                     |                |
| Que les irrégularités vous pourriez remarquer - si nécessaire, sur une feuille séparée   |                          |                                                           |                          |                                                                                              |                             | Description:                                        | Le nom de juge |
| Davantage les remarques - si nécessaire, sur une feuille séparée                         |                          |                                                           |                          |                                                                                              |                             |                                                     |                |

Votre nom, votre signature

Date du rapport