



FEUILLE D'APPRECIATION D'UN CANDIDAT TESTEUR DE T.C. POUR LES TERRIERS D'ÉCOSSE

NOM et Prénom du candidat :

Adresse :

Téléphone fixe : **mobile :**

Adresse électronique :

N° d'adhérent : **année d'adhésion :**

APPRECIATIONS DU TESTEUR-FORMATEUR

RACES	CAIRN TERRIER	DANDIE DINMONT TERRIER	SCOTTISH TERRIER	SKYE TERRIER	WEST HIGHLAND WHITE TERRIER
NOMBRE DE CHIENS EXAMINES					

APPRECIATION DES COMPETENCES <i>(mettre une croix dans la case appropriée)</i>	APTE	INAPTE
CONNAISSANCE DES EPREUVES		
ORGANISATION ET DEROULEMENT DES EPREUVES		
RELATIONNEL AVEC LES MAITRES		
APPROCHE DU CHIEN		
ANALYSE DU COMPORTEMENT		
FACULTE DE NOTATION		

NOM du Testeur-Formateur :

Lieu **Date**

Observations éventuelles du Testeur-Formateur :

.....

Signature du Candidat-Testeur

Signature du Testeur-Formateur