**5,** **Chemin du Joli-Bois 1292 CHAMBESY**

**Tél. 0041(0)22 758 17 67/(0)79 780 97 59**

**E-mail:** **ccg@bluewin.ch** **site:** [**https://neo.catclubdegeneve.ch**](https://neo.catclubdegeneve.ch)

**CAT CLUB DE GENÈVE & FÉDÉRATION SUISSE DES ÉLEVEURS**

Chers amis exposants,

Nous avons le plaisir de vous inviter à notre EXPOSITION FÉLINE INTERNATIONALE qui se tiendra les

 **8 & 9 NOVEMBRE 2025 À PALEXPO-GENÈVE dans le cadre des Automnales** [**www.automnales.ch**](http://www.automnales.ch)

Chaque chat doit être accompagné d’un certificat international de vaccination attestant qu’il est correctement vacciné contre la **panleucopénie** (typhus) et la **rhinotrachéite infectieuse** (coryza) : le vaccin ne doit pas dater de plus d’un an. **La rage est obligatoire pour tous les chats qui passent la frontière**. Pour les chatons présentés en portée, ceux-ci doivent avoir été au minimum primo-vaccinés contre le typhus et le coryza au plus tard **quinze jours avant l’exposition**. **Le vaccin contre la leucose est conseillé.** Pour la classe portée il faut au minimum 3 chatons de mêmes parents entre **huit semaines et 4 mois.** Aucun chat ne pourra être vendu dans le cadre de l’exposition et tous les chats doivent être présents impérativement jusqu’au dimanche soir.

Attention : en vertu des nouvelles lois sur la protection des animaux, certaines races devront malheureusement être interdites (chats pattes atrophiées, sans queue ou queue atrophiées, nus sans moustache etc.). Pour les persans, exotic shorthair, british longhair et shorthair, scottish, highland, rex et nus avec moustache, burmese américain, blancs ou à la robe à prédominance blanche, vous devrez faire remplir le certificat que vous trouverez ci-dessous (si vous en avez déjà fait faire un pour Genève 2022-23-24, ces derniers sont toujours valables). Nous ne sommes pas à l’origine de ces lois mais juste tributaires.

**MERCI DE BIEN VOULOIR LIRE ATTENTIVEMENT NOTRE RÈGLEMENT D’EXPOSITION.**

**Il s’agira d’une exposition avec double jugement + 1 spéciale + Swiss Autumn World Cup pour les chats qui sont Champion d’Europe ou plus (4xGr Ch.TICA). Les mêmes chats seront présents les deux jours (de 9h00 «au plus tard» à 19h00 «au plus tôt») Les chats de maison auront accès au premiorat + concours de cages, thème Chat-Lien (odyssée de l’Espace.**

**Conjointement avec HELVETICAT, une exposition TICA aura aussi lieu, et vous pourrez y inscrire vos chats si vous le désirez. 12 rings sur le weekend.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tarif engagement Palexpo |  |  |
|  |   | membre CCG ou AFF | non-membre |
|  | frais d’inscription (uniques) | CHF 20.- | CHF 20.- |
| par chat $\rightarrow $ | 2 jugements traditionnels | CHF 50.- | CHF 60.- |
| par chat $\rightarrow $ | TICA seulement | CHF 70.- | CHF 80.- |
| par chat $\rightarrow $ |  2 jugements traditionnels + TICA | CHF 90.- | CHF 100.- |
| Portée $ \rightarrow $ | 2 jugements traditionnels | CHF 70.- | CHF 80.- |

Chaque chat de moins de 4 kg aura une cage de 70 x 70 x 70 cm, 140x70x70 pour les gros chats. Les portées disposeront d’une double cage (140 x 70 x 70 cm). Par souci d’esthétique les cages personnelles ne sont pas acceptées sauf pour les chats qui seront inscrits en TICA (les dimensions devront être les mêmes que nos cages 70x70x70 pour un petit chat ou 140x70x70). Le plexiglas est interdit sur ordre de l’OSAV).

**Les frais susmentionnés sont à payer, en même temps que les inscriptions, sur le CCP du Cat-Club de Genève** CH24 0900 0000 1200 6301 6 BIC POFICHBEXXX OU par Paypal (ccg@bluewin.ch). **Les chèques ne seront pas pris en compte. (Avant d’effectuer le paiement, merci d’attendre que vos engagements soient acceptés).**

 **Le parking sera à payer avec vos inscriptions (CHF 20.- par jour).**

Le contrôle vétérinaire aura lieu le **samedi matin de 7h30 à 9h00**. Les décisions des vétérinaires seront sans appel. Nous vous prions instamment de veiller scrupuleusement à l’état sanitaire de vos chats. Pour avoir accès à l’exposition, ***les personnes arrivant après la fin du contrôle devront faire examiner leurs chats, à leurs frais, chez un vétérinaire de l’endroit désigné par le Cat-Club de Genève.***

La clôture est fixée **dès que la salle est pleine**. **Les cages sont réservées seulement à réception des bulletins d’engagement.**

En nous réjouissant de vous accueillir nombreux, nous vous présentons, chers amis des chats, nos plus cordiales salutations.

JUGES PRÉVUS :

Pascal REMY (FR) (AB) (LOOF TICA)

Aline GAREL NOEL (CDN) AB (LOOF TICA)

Corinne MICHAUX (BE) AB (LOOF TICA)

Katherine CADURY (CH) AB (TRAD)

Claude SEIGNOT (FR) AB (LOOF)

Maria BUNINA (GB) AB (TRAD TICA)

Ruth WEGMANN (CH) (TRAD)

Olga DENTICO (IT) AB (LOOF TICA)

Heike KLEIN (DE) (TRAD)

Hans KLEIN (DE) AB (LOOF)

Rebecca BOESCH (CH) AB (TICA)

Kurt VLACH (A) AB (TRAD TICA)

Tamamoto VLACH (A) AB (TRAD TICA)

Sandra LICCIARDI (FR) (LOOF)

Jane AELLEN (GB) AB (TRAD TICA)

Adriana KAJON (USA) AB (TICA)

**EXPOSITION DE: GENÈVE-PALEXPO**

**CAT CLUB DE GENÈVE & FÉDÉRATION SUISSE(LOS) DES ÉLEVEURS**

**AUSSTELLUNG IN GENF-PALEXPO : 8 et 9 novembre 2025**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et adresse complète de l’exposant:

Name und Adresse des Ausstellers:

Téléphone/Telefon: E-mail :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

À quel club êtes-vous affilié-e ?

Mitglied bei:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du chat : Sexe :

Name der Katze: Geschlecht:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : Race :

Geburtsdatum: Rasse:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Couleur : Couleur des yeux :

Farbe: Augenfarbe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Livre des origines : Éleveur :

Zuchtbuch : Züchter:

Pour TICA no SBT :

Père :

Vater:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mère :

Mutter:

**Classe/Klasse**

[ ] Classe d’Honneur/Ehrenklasse [ ] 6-9 mois/Monate (ou/oder 6-10 mois/Monate)

[ ] Master GC Europe./premiorat d’Europe (CACM/CAPM) selon le choix du propriétaire du chat

[ ] Grand Champ./premiorat d’Europe (GCACE/GCAPE) [ ] 3-6 mois/Monate

[ ] Championnat/premiorat d’Europe (CACE/CAPE) [ ] Portée/Wurf (jusqu’à 4 mois/bis 4 Monate)

[ ] Grand Champ./Grand prem. international (CAGCI/CAGPI) [ ] Hors concours/Ausser Konkurrenz attention

[ ] Championnat/premiorat international (CACIB/CAPIB même prix que chat en concours/Achtung : selber Preis wie für konkurrierende Katzen

[ ] Championnat/premiorat (CAC/CAP) dès 9 ou 10 mois/ab 9 oder 10 Monaten

[ ]  uniquement traditionnel/nur traditionnel [ ]  TICA + traditionnel [ ]  uniquement TICA/nur TICA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Portée/Wurf (minimum 3 chatons de 8 semaines à 4 mois)**

Nombre de chatons/Anzahl Tiere: Nom d’élevage/Zuchtname:

Date de naissance/Geburtsdatum: Race/Rasse:

Nom du père /Vater: Nom de la mère/Muter :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de cages/Anzahl Käfige(70x70x70) : À côté de/Neben:

Date et signature/Datum und Unterschrift:

***Par sa signature l’exposant s’engage à être présent les deux jours de 9h00 «au plus tard» à 19h00 «au plus tôt» et à respecter la décision des juges/***

Les cages personnelles sont acceptées uniquement pour ceux qui exposent en TICA. Elles devront être aux mêmes dimensions que les nôtres (70x70x70 par chat jusqu’à 4 kg ou 140x70x70 pour les gros chats). Pexiglas interdit

**CERTIFICAT VÉTÉRINAIRE POUR LES EXPOSITIONS FÉLINES**

**AUTORISATION D’EXPOSITION D’UN CHAT
SUITE AUX NOUVELLES RÉGLEMENTATIONS SANITAIRES FÉDÉRALES SUISSES**

**Concerne les races suivantes :**

British Shorthair et Longhair / Scottish Fold / Highland Fold / Burmese américain/Chats blancs ou à dominance blanche aux yeux bleus ou impairs avec un œil bleu, quelle que soit la race / Cornish Rex / Devon Rex / Autres Rex / Exotic Shorthair / Persan / Sphinx et autres nus

Nom du chat : ………………………………………………………………………………………...

Code EMS (race et couleur) : ………………………………………………………………………...

Né.e le : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Numéro de puce : ……………………...…………...…………………

Sexe : Mâle  Femelle  Mâle neutre  Femelle neutre 

Nom du/de la propriétaire : …………………………………………………………………..…….

Rue et N° : ………………………………………………………………………………………….....

NPA/Localité : …………………………………………………………………………………………

N° de tél. : ……………………………………………. Adresse e-mail : ……………………………

OBSERVATIONS

TÊTE

Crâne : présence d’une fontanelle ouverte ? Oui  Non 

Larmoiement excessif et chronique ? Oui  Non 

Strabisme ? Oui  Non 

Entropion ? Oui  Non 

Ectropion ? Oui  Non 

3e paupière permanente ? Oui  Non 

Mâchoire déviée ? Oui  Non 

Prognathisme visible ? Oui  Non 

Déviation du nez ? Oui  Non 

Difficultés respiratoires ? Oui  Non 

Narines trop pincées ? Oui  Non 

Oreilles : problème de souplesse ? Oui  Non 

Chats à prédominance blanche : problème d’audition ? Oui  Non 

CORPS

Pattes et pieds normaux : présence de défaut/s ? Oui  Non 

Polydactylie ? Oui  Non 

Oligodactylie ? Oui  Non 

Colonne vertébrale : présence de rigidité ? Oui  Non 

Présence de lésion cartilagineuse ou osseuse douloureuse ? Oui  Non 

Problème dans l’aptitude à la marche ? Oui  Non 

Queue rigide ? Oui  Non 

GÉNÉRALITÉS

Problème concernant le sens du toucher ? Oui  Non 

Problème concernant le sens de l’équilibre ? Oui  Non 

Problème de mobilité dans l’espace et/ou de souplesse ? Oui  Non 

Le/La vétérinaire soussigné(e)

Dr……………………………………………………………………………………………..

Rue et n° : …………………………….……………………………………...………..………………

NPA/Localité : …………………………...…………………………………………….………………

Confirme avoir examiné le chat susmentionné et pris soin de contrôler tous les points listés ci-dessus.

REMARQUES ÉVENTUELLES

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

Signature : Cachet :

**N’oubliez pas de faire une copie de ce certificat une fois rempli ;
l’original sera conservé par le Cat Club de Genève !**