



OFFICIAL CANADIAN KENNEL CLUB FORM
LE CERCLE CHENIL DE LA VALLEE DE CHATEAUGUAY

Poster à: Diana Edwards Show Services
 1562 Route 203, Howick, Qc J0S 1G0

Conformation

- () Vendredi, 5 juillet #1
 () Vendredi, 5 juillet #2
 () Samedi, 6 juillet #3
 () Dimanche, 7 juillet #4

Total: \$ droit d'inscription: \$ Inscription à la liste: \$ Catalogue \$
 Race Variété Sexe

Inscrivez dans les classes suivantes:

- Chiot Junior Élevé par l'exposant Chiot 3 – 6 mois (sam & dim)
 Chiot Senior Ouverte
 12-18 mois Spéciaux seulement
 Élevé au Canada Exposition seulement

Nom enregistré du chien

Cochez un seul – Inscrivez le numéro ici

Date de naissance
 J ___ M ___ A ___

S'agit-il d'un chiot?
 OUI NON

- No d'enr. du CCC
 No ERN du CCC
 No de certification (divers)
 Inscrit à la liste (listed)

Lieu de naissance
 Canada Autre pays

Éleveur (s)

Père de la portée

Mère de la portée

Propriétaire(s) enregistré(s)

Adresse du(des) propriétaire(s)

Ville Prov. Code postal

Agent du(des) propriétaire(s)

Adresse de l'agent

Ville Prov. Code postal

S.V.P. expédier

les pièces d'identité

- Prop. Agent

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE OU DE L'AGENT

No tél.

Adresse courriel : _____

Je certifie être le propriétaire enregistré de ce chien ou l'agent autorisé par le propriétaire dont le nom paraît plus haut et j'accepte pleine responsabilité pour toutes les déclarations apparaissant sur le présent formulaire. Si cette inscription est acceptée, je promets de me conformer aux règlements du Club Canin Canadien et à tout autre règlement paraissant sur le programme préliminaire.

Inscriptions par fax/courriel –VISA / Mastercard / Amex – (450) 825-0894

No carte : _____ Date d'expiration : _____

Nom du détenteur de la carte : _____ # Sec _____