



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               |                          | Obéissance               | Rally |
| ( ) Vendredi, 30 juin #1   | ( ) Sam. 1 juillet - # 1 | ( ) Sam. 1 juillet - # 1 |       |
| ( ) Vendredi, 30 juin #2   | ( ) Sam. 1 juillet - # 2 | ( ) Dim. 2 juillet - # 2 |       |
| ( ) Samedi, 1 juillet #3   | ( ) Dim. 2 juillet - # 3 | ( ) Dim. 2 juillet - # 3 |       |
| ( ) Dimanche, 2 juillet #4 |                          |                          |       |

Sauts: \_\_\_\_\_ Sauts: \_\_\_\_\_

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

---

Race      Variété      Sexe

Inscrivez dans les classes suivantes:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Chiot Junior    | <input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant | <input type="checkbox"/> Chiot 3 – 6 mois (sam & dim) |
| <input type="checkbox"/> Chiot Senior    | <input type="checkbox"/> Ouverte              |   |
| <input type="checkbox"/> 12-18 mois      | <input type="checkbox"/> Spéciaux seulement   |   |
| <input type="checkbox"/> Élevé au Canada | <input type="checkbox"/> Exposition seulement |   |

Nom enregistré du chien

- Cochez un seul – Inscrivez le numéro ici      Date de naissance      S'agit-il d'un chiot?
- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> No d'enr. du CCC             | J ___ M ___ A ___   | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> No ERN du CCC                |   |   |
| <input type="checkbox"/> No de certification (divers) |   |   |
| <input type="checkbox"/> No PEN du CCC                | Lieu de naissance   |   |
| <input type="checkbox"/> No CCN du CCC                | <input type="checkbox"/> Canada <input type="checkbox"/> Autre pays |   |
| <input type="checkbox"/> Inscrit à la liste (listed)  |   |   |

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 –VISA / Mastercard / Amex – (450) 825-0894**

No carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Nom du détenteur de la carte : \_\_\_\_\_ # Sec \_\_\_\_\_