



OFFICIAL CKC ENTRY FORM
CLUB DU CHIEN RAPPORTEUR DE MONTRÉAL
5 et 6 SEPTEMBRE 2020 CALIXA-LAVALLÉE, QUÉBEC

EVENT INFORMATION

FEES: Entry Fee \$ _____ TCN Fee \$ _____ Total Enclosed _____

STAKES ENTERED

5 Septembre 2020

___ Junior- \$65.00
 ___ Qualifying - \$70.00
 ___ No. TCN du CCC - \$10.50

6 Septembre 2020

___ Junior- \$65.00
 ___ Qualifying \$70.00
 ___ No. TCN du CCC - \$10.50

DOG INFORMATION

Le nom enregistré du chien: _____ Call Name: _____

Race: _____ Male _____ Femaelle _____

No. d'enreg. au CCC _____

Numéro

No. ERN du CCC _____ No. TCN du CCC _____

Date de naissance / / Pays de naissance: Canada ___ Autre pays ___
jj/ mm/ aa

Éleveur(s)

Père

Mère

Le nom du propriétaire

Adresse du propriétaire

Name of Handler

CREDIT CARD ENTRIES ONLY VISA MASTERCARD

CARD NO. _____ EXPIRY DATE _____ / _____

CARDHOLDER NAME (PLEASE PRINT) _____

J'affirme être le propriétaire enregistré de ce chien ou le manieur autorisé par le propriétaire dont le nom est inscrit plus haut et j'accepte la pleine responsabilité pour toutes les déclarations inscrites sur ce formulaire d'inscription. Si ce formulaire est accepté, je consens à me conformer aux règlements du Club Canin Canadien et à tout autre règlement apparaissant sur ce programme préliminaire.

Signature du propriétaire ou du manieur _____ No(s). de téléphone _____

Courriel _____



OFFICIAL CKC ENTRY FORM
CLUB DU CHIEN RAPPORTEUR DE MONTRÉAL
Sept. 5 & 6, 2020 CALIXA-LAVALLÉE, QUÉBEC

EVENT INFORMATION

FEES: Entry Fee \$ _____ TCN Fee \$ _____ Total Enclosed _____

STAKES ENTERED

Sept. 5, 2020

___ Junior- \$65.00
 ___ Qualifying \$70.00
 ___ TCN Fees - \$10.50

Sept. 6, 2020

___ Junior- \$65.00
 ___ Qualifying \$70.00
 ___ TCN Fees - \$10.50

DOG INFORMATION

Registered Name of Dog: _____ Call Name: _____

Breed: _____ Male _____ Female _____

CKC Registration # _____

NUMBER:

CKC ERN # _____ TCN # _____

Date of Birth: / / Place of Birth Canada ___ Elsewhere ___
Day Month Year

BREEDER(S)

SIRE

DAM

REG'D OWNER OR Lessee

OWNER'S ADDRESS or Lessee

Name of Handler

CREDIT CARD ENTRIES ONLY VISA MASTERCARD

CARD NO. _____ EXPIRY DATE _____ / _____

CARDHOLDER NAME (PLEASE PRINT) _____

I CERTIFY that I am the registered owner(s) of the dog or that I am the authorized agent of the actual owner(s) whose name(s) I have entered above and accept full responsibility for all statements made in this entry. In consideration of the acceptance of this entry, I (we) agree to be bound by the rules and regulations of The Canadian Kennel Club and by any additional rules and regulations appearing in the premium list.

Signature of Owner or Agent _____ Telephone Number _____

E-mail address _____