CANADIAN KENNEL CLUB CLUB CANIN CANADIEN

200 RONSON DRIVE, SUITE 400, ETOBICOKE, ON M9W 5Z9 TEL/TÉL (416) 675-5511 FAX/TÉLÉCOPIEUR (416) 675-6506

Application for Permanent Registration of Kennel Name
Demande d'enregistrement permanent d'un Nom de chenil

PLEASE PRINT CLEARLY IN INK.

In order to apply for Permanent Kennel Name Registration, the following conditions must be met:

1. CKC Membership has been maintained for a minimum period of ten (10) consecutive years.
2. The applicant(s) has bred purebred dogs for a minimum of ten (10) years.
3. The applicant(s) has never been subjected to disciplinary action by the Canadian Kennel Club.
4. The applicant(s) has owned and/or bred not less than five (5) dogs registered individually in the Club's records, to each of which the CKC has granted a title.
5. The registered name of each of the dogs referred to below includes, as part of its registered name, the kennel name for which permanent registration is being applied for.

PRIÈRE DE REMPLIR À L'ENCRE EN LETTRES MOULÉES

Avant de faire un demande pour l'enregistrement permanent d'un nom de chenil il faut remplir les conditions suivantes:

1. Avoir maintenu l'adhésion au CCC pour une période d'au moins dix (10) années consécutives.
2. Le candidat doit avoir élevé des chiens de race pure pendant au moins dix (10) ans.
3. Le candidat n'a jamais fait l'objet de mesures disciplinaires de la part du CCC.
4. Le candidat a possédé et/ou élevé au moins cinq (5) chiens enregistrés individuellement dans le registre du club dont chacun s'est vu décerner un titre par le CCC.
5. Le nom enregistré de chacun des chiens nommés plus bas contient, comme parties de son nom enregistré, le nom de chenil pour lequel l'enregistrement permanent est demandé.

Registered Kennel Name / *Nom de chenil enregistré*

Last Name / *Nom de famille* | First Name / *Prénom* | CKC Mem. # / *Nº d'adh. au CCC*

Last Name / *Nom de famille* | First Name / *Prénom* | CKC Mem. # / *Nº d'adh. au CCC*

Complete mailing address (include street, number, R.R. #, concession # & site #) / *Adresse postale complète (y compris no de rue, RR, lot, conc. et site)* | Apartment / *Unité*

City / *Ville* | Prov/*Prov* | Postal Code/*Code Postal* | ( ) – Telephone Number / *Nº de téléphone*

Dog Information / Renseignements sur les chiens

CKC Registered Number / *No d'enregistrement au CCC*	Registered Name of Dog / *Nom enregistré du chien*	Type of Title / *Titre*	Year Title Attained / *Année d'obten. du titre*
			19
			19
			19
			19
			19

Signature of Applicant / Signature du candidat

Signature of Applicant / Signature du candidat

FOR OFFICE USE ONLY
À L'UTILISATION EXCLUSIVE DU BUREAU