COPY 1/*COPIE 1* - CKC/*CCC*
COPY 2/*COPIE 2* - LESSOR/LOUEUR
COPY 3/*COPIE 3* - LESSEE/LOCATAIRE

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 Registration of a Lease
Demande d'enregistrement d'un contrat de louage

Instructions

1. Please print legibly in ink.
2. All signatures are to be written in ink and not printed.
3. Any conditions pertaining to this Lease Agreement shall be a private contract between the Lessee(s) and Lessor(s).
4. Fees will be assessed against the Owner of the dog.
5. Lessor is the person giving the Lease.
6. Lessee is the person to whom the lease is granted.

Directives

1. Écrire lisiblement à l'encre et en lettres moulées.
2. Les signatures doivent être à l'encre et en lettres cursives.
3. Toute condition associée au présent contrat de louage est une entente privée entre le(les) locataires(s) et le(les) loueur(s).
4. Les droits sont payables par le propriétaire du chien.
5. Le loueur est celui qui accorde le contrat.
6. Le locataire est celui à qui a été accordé le contrat.

LESSOR(s) SECTION / *SECTION DU(des) LOUEUR(s)*

I certify that I leased the dog / Je certifie que j'ai donné à louer le chien

Breed / *Race*

Sex / Sexe: M F

Registered Name of Dog / *Nom enregistré du chien*

CKC Registration # / *Numéro d'enregistrement au CCC*

Lease Period / *Période de louage* From / *Du* D/J M Y/A TO / *Au* D/J M Y/A

If the lease period ends prior to the litter being whelped, this lease shall be extended for 60 days. / Si la période de louage prend fin avant la date de naissance de la portée, le contrat sera prorogé de 60 jours. Yes/*Oui* No/*Non*

Last Name of Lessor(s) / *Nom du(des) loueur(s)* | First Name / *Prénom* | CKC Membership # / *Numero d'adh. au CCC*

Last Name of Lessor(s) / *Nom du(des) loueur(s)* | First Name / *Prénom* | CKC Membership # / *Numero d'adh. au CCC*

Complete Address / *Adresse complète* | App / *App.*

City / *Ville* | Prov./*Prov.* | Postal Code/*Code postal*

Signature of Lessor(s) / Signature du(des) loueur(s)

Signature of Lessor(s) / Signature du(des) loueur(s)

LESSEE(s) SECTION / *SECTION DU(des) LOCATAIRE(s)*

Last Name of Lessee(s) / *Nom du(des) locataire(s)* | First Name / *Prénom* | CKC Membership # / *Numero d'adh. au CCC*

Last Name of Lessee(s) / *Nom du(des) locataire(s)* | First Name / *Prénom* | CKC Membership # / *Numero d'adh. au CCC*

Complete Address / *Adresse complète*

City / *Ville* | Prov./*Prov.* | Postal Code/*Code postal*

Signature of Lessee(s) / Signature du(des) locataire(s)

Signature of Lessee(s) / Signature du(des) locataire(s)

Date of Application / *Date de la demande* D/J M Y/A

FOR OFFICE USE ONLY
À L'USAGE DU BUREAU