



**Application for Tattoo Series  
Demande pour une série de tatouage**

<b>Transaction Type</b> <i>Genre de transaction</i>	<input type="checkbox"/> Tattoo Registration Complete Section A only <i>Enregistrement d'un tatouage</i> <i>Remplissez la section A seulement</i>	<input type="checkbox"/> Tattoo Renewal Complete Section A only <i>Renouvellement d'un tatouage</i> <i>Remplissez la section A seulement</i>	<input type="checkbox"/> Transfer of Tattoo Complete both Sections A and B <i>Transfert d'un tatouage</i> <i>Remplissez les deux sections A et B</i>

**If you are renewing or transferring, please provide tattoo series below:  
S'il s'agit d'un renouvellement ou d'un transfert, indiquez la série de tatouage ci-après :**

--	--	--

**SECTION A**

Complete Section A with information of current owner(s). Signature(s) of all current owner(s) are required.  
*Remplissez la section A avec les renseignements du/des propriétaire(s) actuel(s). La/les signatures(s) du/des propriétaire(s) actuel(s) est/sont requise(s).*

<i>Last Name / Nom de famille</i>	<i>First Name / Prénom</i>	<i>CKC Mem. # / N° d'adh. au CCC</i>
<i>Last Name / Nom de famille</i>	<i>First Name / Prénom</i>	<i>CKC Mem. # / N° d'adh. au CCC</i>
<i>Complete address (include Street, Number, R.R. #, Lot #, Concession # &amp; Site #) / Adresse postale complète (y compris no de rue, RR, lot, conc. et site)</i>		<i>Apartment / Unité</i>
<i>City / Ville</i>	<i>Prov/Prov</i>	<i>Postal code/Code postal</i>
<i>Telephone Number / N° de téléphone</i>		
<i>Signature of Current Owner / Signature du propriétaire actuel</i>	<i>Signature of Current Owner / Signature du propriétaire actuel</i>	

**SECTION B**

Complete Section B with information of new owner(s). The signatures of all new owners are required.  
*Remplissez la section B avec les renseignements du/des nouveau(x) propriétaire(s). La/les signature(s) du/des nouveau(x) propriétaire(s) est/sont requise(s).*

<i>Last Name / Nom de famille</i>	<i>First Name / Prénom</i>	<i>CKC Mem. # / N° d'adh. au CCC</i>
<i>Last Name / Nom de famille</i>	<i>First Name / Prénom</i>	<i>CKC Mem. # / N° d'adh. au CCC</i>
<i>Complete address (include Street, Number, R.R. #, Lot #, Concession # &amp; Site #) / Adresse postale complète (y compris no de rue, RR, lot, conc. et site)</i>		<i>Apartment / Unité</i>
<i>City / Ville</i>	<i>Prov/Prov</i>	<i>Postal code/Code postal</i>
<i>Telephone Number / N° de téléphone</i>		
<i>Signature of New Owner / Signature du nouveau propriétaire</i>	<i>Signature of New Owner / Signature du nouveau propriétaire</i>	

**FOR OFFICE  
USE ONLY  
À L'UTILISATION  
EXCLUSIVE DU BUREAU**

--	--	--