



CANADIAN KENNEL CLUB

CLUB CANIN CANADIEN

200 RONSON DRIVE, SUITE 400, ETOBICOKE, ONTARIO M9W 5Z9 TEL: (416) 675-5511 FAX: (416) 675-6506 WEB SITE: www.ckc.ca

PEDIGREE REQUEST FORM

✓	Type
<input type="checkbox"/>	3 Generation Pedigree
<input type="checkbox"/>	3 Generation Pedigree with colours
<input type="checkbox"/>	4 Generation Pedigree
<input type="checkbox"/>	4 Generation Pedigree with colours <i>(Please note that the colours of foreign registered dogs cannot be provided)</i>

Language Preferred : English French

Grid for CKC Registered Name of Dog

CKC Registered Name of Dog

Grid for Breed

Breed

Grid for CKC Registration Number

CKC Registration Number

Requested by:

Grid for Name

Name

Grid for Current Mailing Address

Current Mailing Address

Grid for City

City

Province or State

Grid for Postal/Zip Code

Postal/Zip Code

Grid for Telephone

Telephone

Grid for CKC Membership Number

CKC Membership Number



Certified Cheque

Money Order

Bill Membership Account

- Payment to be made payable to The Canadian Kennel Club in Canadian dollars
- Please refer to our current fee schedule for applicable fees
- Discounted cheques in US dollars will not be accepted
- Non-Members - fees must be submitted with request

Total:

GST or HST:

Total Amount Enclosed:

Grid for Credit Card Number

Credit Card Number

Grid for Expiry Date

Expiry Date

Grid for Amount (with \$ symbol)

Not to exceed

Clearly Print Cardholder Name

Authorized Cardholder Signature



CANADIAN KENNEL CLUB

CLUB CANIN CANADIEN

200 RONSON DRIVE, SUITE 400, ETOBICOKE, ONTARIO M9W 5Z9 TEL: (416) 675-5511 FAX: (416) 675-6506 WEB SITE: www.ckc.ca

DEMANDE DE PEDIGREE

✓	Type
<input type="checkbox"/>	Pedigree 3 générations
<input type="checkbox"/>	Pedigree 3 générations avec couleurs
<input type="checkbox"/>	Pedigree 4 générations
<input type="checkbox"/>	Pedigree 4 générations avec couleurs <i>(Les couleurs des chiens enregistrés à l'étranger ne peuvent pas être fournies.)</i>

Langue préférée : Anglais Français

Nom du chien enregistré au CCC

Race

Numéro d'enregistrement au CCC

Demandé par :

Nom

Adresse postale

Ville

Province ou État

Code postal/Code de zone

(_____) _____ - _____

Téléphone

Numéro d'adhésion au CCC



Chèque visé

Mandat

Facturer le compte de membre

- Le paiement doit être en dollars canadiens à l'ordre du Club Canin Canadien
- Veuillez consulter nos tarifs courants pour les droits applicables
- Les chèques escomptés en dollars américains ne seront pas acceptés
- Non-membres – le paiement doit accompagner la demande

Total :

TPS ou TVH :

Montant total ci-joint :

Numéro de la carte de crédit

Date d'expiration

_____ \$

Limite

Nom du détenteur de la carte en lettres moulées

Signature du détenteur de la carte