

**IMPORTANT:** Updating your CANADACHIP™ record is free for the life of your pet. Applicant agrees to the release of this information to anyone that finds their pet. Complete Sections A and B entirely; Section C *only* if required. **Please print clearly in ink.**

**RESCUE HOTLINE / LIGNE DE SECOURS**  
**OR TO UPDATE YOUR CANADACHIP™ RECORD**  
**OU POUR METTRE À JOUR VOTRE DOSSIER CANADACHIP™**  
**TOLL FREE 1-800-396-1896 SANS FRAIS**

**IMPORTANT :** La mise à jour de votre dossier CANADACHIP™ est gratuite pour la vie de votre animal. Le demandeur donne l'autorisation de révéler ces renseignements à quiconque retrouve l'animal. Remplissez les parties A et B; la partie C seulement si requis. **Écrire à l'encre en lettres moulées.**

SECTION / PARTIE A

**TELL US ABOUT YOUR PET  
DÉCRIVEZ-NOUS VOTRE ANIMAL**

Sex / Sexe  Male / Mâle  Female / Femelle LITTER REGISTRATION # / N° D'ENR. DE PORTÉE

SPECIES (DOG, CAT, ETC.) / ESPÈCE (CHIEN, CHAT, ETC.)

CALL NAME / NOM FAMILIER CKC REGISTRATION # / N° D'ENR. AU OCC

BREED / RACE

COLOUR / COULEUR

MARKINGS / MARQUES

Affix peel-off bar code label here  
 Apposez l'étiquette de code à barres ici

**Declaration / Déclaration**  
 I implanted the animal described herein with a CANADACHIP™ microchip transponder on the date noted below.  
 J'ai implanté un transpondeur micropuce CANADA-CHIP™ dans l'animal dont les coordonnées figurent sur ce formulaire à la date indiquée ci-dessous.

Signature of person who performed implant  
 Signature de la personne ayant effectué l'implantation

Date

SECTION / PARTIE B

**TELL US WHERE YOU and YOUR PET LIVE / DITES-NOUS OÙ VOUS ET VOTRE ANIMAL RÉSIDEZ**

Mr./M.  Mrs./Mme  Ms.  Miss/Mlle  Other/Autre

OWNER'S LAST NAME / NOM DU PROPRIÉTAIRE FIRST NAME / PRÉNOM INITIALS / INITIALES

ADDRESS / ADRESSE APT. / APP.

CITY / VILLE PROV. POSTAL CODE POSTAL

TEL / TÉL. (RESIDENCE / RÉSIDENCE) TEL / TÉL. (BUSINESS / BUREAU) TEL / TÉL. (OTHER / AUTRE)

EMAIL / COURRIEL

**IN CASE OF AN EMERGENCY, PLEASE CONTACT / EN CAS D'URGENCE, PERSONNE – CONTACT**

NAME / NOM TELEPHONE / TÉLÉPHONE

SECTION / PARTIE C

**FOR CANADACHIP™ REGISTRATION OF PET RECORDS FROM OTHER MICROCHIP DATABASES (Complete this section only if applicable)**



**POUR L'ENREGISTREMENT À CANADACHIP™ DE DOSSIERS D'ANIMAUX PROVENANT D'AUTRES BANQUES DE MICROPUCES (Remplissez cette section s'il y a lieu)**

My pet has a microchip recorded with another database service and I wish to enrol on the CANADACHIP™ National Pet Rescue database using the information supplied in Sections A and B above, for a **one-time charge of \$10.00 plus applicable taxes.** This charge includes any future updating of my record. Our GST #12390 1456 RT

Mon animal porte une micropuce inscrite à une autre banque. Je veux l'inscrire à la banque Secours Animal National CANADACHIP™ en utilisant les renseignements inscrits aux parties A et B, pour un **seul montant de 10,00 \$ plus taxes.** Ce montant inclut toute mise à jour de mon dossier. Notre TPS #12390 1456 RT

**Method of Payment – Applies to SECTION C ONLY  
Mode de paiement – Pour la PARTIE C SEULEMENT**

Payment **must** accompany this form. Do not send cash by mail. Le paiement doit accompagner ce formulaire. Veuillez ne pas envoyer d'argent comptant par la poste.

Cheque / Chèque  Money Order (make payable to Canadian Kennel Club) / Mandat (à l'ordre de Club Canin Canadien)

VISA  MasterCard

MICROCHIP NUMBER/N° DE LA MICROPUCE

CREDIT CARD NUMBER / NUMÉRO DE LA CARTE DE CRÉDIT EXP. DATE D'EXP.

PLEASE PRINT / LETTRES MOULÉES

NAME OF CARD HOLDER / NOM DU DÉTENTEUR DE LA CARTE

SIGNATURE OF CARD HOLDER / SIGNATURE DU DÉTENTEUR DE LA CARTE

Original Copy  
Copie originale  
Second Copy  
Deuxième copie  
Third Copy  
Troisième copie

Return to CANADACHIP™  
Renvoyer à CANADACHIP™  
Retained by Owner  
Conservée par le propriétaire  
Retained by breeder or veterinarian  
Conservée par l'éleveur ou le vétérinaire

**FOR OFFICE USE ONLY / A L'UTILISATION EXCLUSIVE DU BUREAU**

## COMPLETING THE PAPERWORK

### SECTION A

1. Once the microchip has been implanted in the animal, affix one bar code label to **each copy** of the CANADACHIP™ Enrolment Form.
2. Ensure that the person who performed the implant has completed the implant declaration box located below the *Affix peel-off bar code label here* section.
3. Complete all the pet information requested. If your pet is a dog that is CKC registered, please provide the dog's registration number or its litter registration number.

### SECTION B

1. Please complete all areas of this section.
2. Under *In Case of an Emergency* section, please list the name of a person other than yourself who would serve as an alternate contact in the event you could not be reached.

### SECTION C

1. This section should only be completed if your pet is already enrolled in another database (i.e., Pethealth, Petrac, homeAgain, etc.)
2. Ensure Sections A, B and C have been completed.
3. Include the microchip number in the space provided in Section C.
4. Send the completed form, with payment, to the address noted below.

**NOTE:** The fee of \$10.00 (plus applicable taxes) applies only to pets enrolled with other recovery databases. Do not send payment if you are using a CANADACHIP™ microchip.



**THIS FORM IS NOT A SUBSTITUTE FOR  
CKC INDIVIDUAL DOG REGISTRATION.  
PUREBRED DOGS MUST BE REGISTERED WITH  
THE CKC USING VALID REGISTRATION FORMS  
AND PROCEDURES.**

## TRAITEMENT DE LA DOCUMENTATION

### PARTIE A

1. Après avoir implanté la micropuce dans l'animal, apposez une étiquette de code à barres sur **chaque copie** du formulaire d'inscription CANADACHIP™.
2. Assurez-vous que la personne qui a effectué l'implantation a rempli la case *Déclaration* située en dessous de l'étiquette de code à barres.
3. Fournissez tous les renseignements requis au sujet de votre animal. Si votre animal est un chien enregistré au CCC, veuillez indiquer son numéro d'enregistrement ou le numéro d'enregistrement de la portée.

### PARTIE B

1. Veuillez remplir toutes les cases de la partie B.
2. Veuillez indiquer à la section *en cas d'urgence* le nom d'une personne que nous pourrions contacter si nous ne pouvons pas vous rejoindre.

### PARTIE C

1. La partie C ne doit être remplie que si votre animal est déjà inscrit à une autre banque de données (i.e. Pethealth, Petrac, HomeAgain, etc.).
2. Assurez-vous que les parties A, B et C ont été remplies.
3. Inscrivez le numéro de la micropuce à l'endroit indiqué à la partie C.
4. Envoyez le formulaire rempli accompagné de votre paiement à l'adresse indiquée ci-dessous.

**À noter :** Le montant de 10,00 \$ plus taxes ne s'applique qu'aux animaux inscrits à d'autres banques de recouvrement. N'envoyez pas de paiement si vous utilisez une micropuce CANADACHIP™.



**CE FORMULAIRE NE REMPLACE PAS  
L'ENREGISTREMENT D'UN CHIEN AU CCC.  
LES CHIENS DE RACE PURE DOIVENT ÊTRE  
ENREGISTRÉS AU CCC AU MOYEN DE FORMULAIRES  
ET DE PROCÉDURES RÉGLEMENTAIRES.**

## UPDATING CANADACHIP™ DATABASE

Information updates are free. Simply call 1-800-396-1896. Please be sure to state the microchip number and the corrected information.

Send completed form(s) to:

**CANADACHIP™**  
c/o The Canadian Kennel Club  
200 Ronson Drive, Suite 400  
Etobicoke, ON M9W 5Z9

## MISE À JOUR DE LA BANQUE DE DONNÉES CANADACHIP™

Les mises à jour sont gratuites. Composez le 1-800-396-1896. N'oubliez pas de fournir le numéro de la micropuce ainsi que les renseignements actualisés.

Envoyez les formulaires remplis à :

**CANADACHIP™**  
a/s de Le Club Canin Canadien  
200 Ronson Drive, bureau 400  
Etobicoke, ON M9W 5Z9