CANADIAN KENNEL CLUB® CLUB CANIN CANADIEN MD

5397 EGLINTON AVENUE WEST, SUITE 101, ETOBICOKE, ON M9C 5K6 | TEL/TÉL (416) 675-5511 | 1 (855) 364-7252 | www.ckc.ca

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

***PLEASE PRINT CLEARLY.***

**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.
6. Please refer to the CKC Schedule of Fees for applicable charges (www.ckc.ca).

***VEUILLEZ ÉCRIRE CLAIREMENT 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.
6. Veuillez consulter les Tarifs du CCC pour les frais exigés (www.ckc.ca).

Registered Kennel Name / *Nom de chenil enregistré*

Last Name / *Nom de famille* | First Name / *Prénom* | CKC Mem. # / *N° d'adh. au CCC*

Last Name / *Nom de famille* | First Name / *Prénom* | CKC Mem. # / *N° 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 / *N° de téléphone* ( ) –

Email Address / *Adresse électronique*

## 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* |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Signature of Applicant / Signature du candidat

Signature of Applicant / Signature du candidat

FOR OFFICE USE ONLY
À L'UTILISATION EXCLUSIVE DU BUREAU