CANADIAN KENNEL CLUB CLUB CANIN CANADIEN

200 RONSON DRIVE, SUITE 400, ETOBICOKE, ONTARIO M9W 5Z9 TEL/TÉL (416) 675-5511 1 (855) 364-7252 FAX/TÉLÉCOPIEUR (416) 675-6506 www.ckc.ca

Application for Junior Handling Number/Demande pour un numéro de jeune manieur

Instructions:

- Form to be typed or printed.
- Submit completed application to the Shows & Trials Division.

Directives :

- Le formulaire doit être rempli en lettres moulées.
- La demande dûment remplie doit être envoyée à la Division des expositions et concours.

JunÚr Handler Number/Numéro de jeune manieur

For Office Use Only/À l'usage du bureau

Last Name/Nom de famille

First Name/Prénom

DAY/JOUR | MTH/MOIS | YR/ANNÉE

Date of Birth/Date de naissance

CKC Registration Number (if applicable)/
Numéro d'enregistrement au CCC (le cas échéant)

Complete Mailing Address (include Street, Number, RR. #, Concession # & Site #)/Adresse postale complète (y compris numéro et rue, route rurale, concession et site)

Apartment/Unit
Appartement/Unité

City/Ville

Province

Postal Code/Code postal

Telephone/Téléphone

Telephone/Téléphone

Email Address of Legal Guardian/Adresse du tuteur (de la tutrice) légal(e)

Signature of Applicant (Junior Handler)/Signature du demandeur (jeune manieur)

Date

Name of Legal Guardian (Please Print)/Nom du tuteur (de la tutrice) légal(e) en lettres moulées

Signature of Legal Guardian/Signature du tuteur (de la tutrice) légal(e)

Date

150-21-70 (11/15)

CANADIAN KENNEL CLUB CLUB CANIN CANADIEN

200 RONSON DRIVE, SUITE 400, ETOBICOKE, ONTARIO M9W 5Z9 TEL/TÉL (416) 675-5511 1 (855) 364-7252 FAX/TÉLÉCOPIEUR (416) 675-6506 www.ckc.ca

Application for Junior Handling Number/Demande pour un numéro de jeune manieur

Instructions:

- Form to be typed or printed.
- Submit completed application to the Shows & Trials Division.

Directives :

- Le formulaire doit être rempli en lettres moulées.
- La demande dûment remplie doit être envoyée à la Division des expositions et concours.

JunÚr Handler Number/Numéro de jeune manieur

For Office Use Only/À l'usage du bureau

Last Name/Nom de famille

First Name/Prénom

DAY/JOUR | MTH/MOIS | YR/ANNÉE

Date of Birth/Date de naissance

CKC Registration Number (if applicable)/
Numéro d'enregistrement au CCC (le cas échéant)

Complete Mailing Address (include Street, Number, RR. #, Concession # & Site #)/Adresse postale complète (y compris numéro et rue, route rurale, concession et site)

Apartment/Unit
Appartement/Unité

City/Ville

Province

Postal Code/Code postal

Telephone/Téléphone

Telephone/Téléphone

Email Address of Legal Guardian/Adresse du tuteur (de la tutrice) légal(e)

Signature of Applicant (Junior Handler)/Signature du demandeur (jeune manieur)

Date

Name of Legal Guardian (Please Print)/Nom du tuteur (de la tutrice) légal(e) en lettres moulées

Signature of Legal Guardian/Signature du tuteur (de la tutrice) légal(e)

Date

150-21-70 (11/15)