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

VERIFICATION OF KENNEL VISIT/ VÉRIFICATION DE LA VISITE D'UN CHENIL

THIS IS TO CERTIFY THAT/ LA PRÉSENTE CEF	RTIFIE QUE:	
Judge Name (Printed)/ Nom du juge (Caractères d'impr	imerie)	CKC membership number/ Numéro d'adhésion au CCC
Attended a kennel visit with/ A participé à une visite de chenil avec :		(Kennel Name)/ (Nom du chenil)
On/	Location	l .
Le:	_ Lieu :	
Breed/ Race :		# of Dogs examined/ Nombre de chiensexaminés :
Duration of visit and discussion/ Durée de		
I certify that I am/have been a breeder for Je certifie que je suis ou ai été éleveur de la		
Name (printed)/ Nom (Caractères d'imprimerie	9)	Signature of Breeder/ Signature de l'éleveur

Signature of Judge/ Signature du juge