



CANADIAN KENNEL CLUB

CLUB CANIN CANADIEN

200 RONSON DRIVE, BUREAU 400, ETOBICOKE (ONTARIO) M9W 5Z9 TÉL : 416-675-5511 TÉLÉCOPIEUR : 416-675-6506 COURRIEL : information@ckc.ca

RELEVÉ DES DROITS D'ÉVÉNEMENTS

** POUR LES CONCOURS D'AGILITÉ TENUS LE 1^{IER} JANVIER AU 31 DÉCEMBRE 2019**

DIRECTIVES :

- Le présent formulaire doit être rempli et signé par le secrétaire de l'événement ou par un signataire autorisé du club.
Les signatures doivent être à l'encre et en lettres cursives.
LE PAIEMENT EN TOTALITÉ DOIT ACCOMPAGNER LES RÉSULTATS ET LE PRÉSENT RELEVÉ LORSQUE REMIS AU CCC.
Un relevé séparé doit être rempli pour chaque numéro d'événement.
Le présent formulaire NE DOIT PAS être utilisé pour les tests Bon voisin canin.
Les résultats des événements tenus conjointement seront facturés tel qu'indiqué sur la demande de date d'événement.

Nota : Si un chien est inscrit plus d'une fois à un même événement (deux inscriptions en classes officielles) cela est considéré comme deux inscriptions payées.

NOM DU CLUB :

N° DU CLUB :

DATE DE L'ÉVÉNEMENT :

N° DE LA DEMANDE D'ÉVÉNEMENT :

TYPE D'ÉVÉNEMENT :

Table with 4 columns: Nombre d'inscriptions, Type d'inscription, Droit, Total partiel. Rows include: Tous les chiens inscrits (sauf chiots 3 - 6 m), Nombre de chiens avec un numéro de compagnon canin, Chiens en attente d'enregistrement.

Table with 2 columns: Droits, Total partiel. Rows: Par inscription par événement (4,70 \$), Chiens en attente d'enregistrement (10,00\$).

Provinces non participantes : (Qc, Man., Alb., Sask., C.-B., Yn) TPS de 5%
Provinces participantes : (ON) TVH de 13%, (N.-É., T.-N.-L., N.-B., Î.-P.-É.) TVH de 15%
TOTAL \$

Je certifie que les renseignements qui figurent sur le présent relevé sont exacts.

Signature du secrétaire de l'événement

Signature du signataire autorisé du club

Poste du signataire autorisé du club