



**PRIORITY DATE APPLICATION  
(RENEWAL – 2022 to 2026)**

*Instructions*

- Form to be typed or printed in ink.
- Priority dates must be validated each year by submitting an appropriate date application.
- All signatures to be written in ink and not printed.
- For specialty Clubs, priority dates apply only to the breeds specified on this application.

**Name of Club:** \_\_\_\_\_ **Club No.:** \_\_\_\_\_

TYPE OF EVENT	
<input type="checkbox"/> All Breed Conformation Show	<input type="checkbox"/> Field Trial/Test (specify type): _____
<input type="checkbox"/> Specialty Conformation Show	<input type="checkbox"/> Other: (specify type): _____
<input type="checkbox"/> Obedience Trial	

DATES & VENUES	
DATE (month/day/year)	VENUE
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

Breeds: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name of Club Official: \_\_\_\_\_ Office Held: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Postal Code: \_\_\_\_\_

Telephone No.: ( ) \_\_\_\_\_ CKC Membership No.: \_\_\_\_\_

E-Mail Address: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of Club Official

_____ Date Received	_____ Reference Number	_____ Date Approved	_____ Approved by CKC
---------------------	------------------------	---------------------	-----------------------



## DEMANDE DE DATES PRIORITAIRES (RENOUVELLEMENT – 2022 à 2026)

### Directives

- Le formulaire doit être tapé à la machine ou rempli à l'encre et en lettres moulées.
- Les dates prioritaires doivent être réapprouvées à chaque année en remettant une demande de dates appropriée.
- Toutes les signatures doivent être à l'encre et en lettres cursives.
- Les clubs de races spécifiques doivent noter que les dates prioritaires ne s'appliquent qu'aux races précisées sur la présente demande.

Nom du club : \_\_\_\_\_ N° du club : \_\_\_\_\_

TYPE D'ÉVÉNEMENT	
<input type="checkbox"/> Exposition de conformation toutes races	<input type="checkbox"/> Concours ou épreuve sur le terrain (indiquer le type) : _____
<input type="checkbox"/> Exposition de conformation de races spécifiques	<input type="checkbox"/> Autre (indiquer le type) : _____
<input type="checkbox"/> Concours d'obéissance	

DATES ET LIEUX	
DATE (mois/jour/année)	LIEU
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

Races : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Nom du membre de l'exécutif du club : \_\_\_\_\_ Poste détenu : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ N° d'adhésion au CCC : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du membre de l'exécutif du club

_____	_____	_____	_____
Date de réception	Numéro de référence	Date d'approbation	Approuvée par le CCC