



CANADIAN KENNEL CLUB

CLUB CANIN CANADIEN

200 RONSON DRIVE, SUITE 400, ETOBICOKE, ONTARIO M9W 5Z9 TEL: (416) 675-5511 FAX: (416) 675-6506 WEB SITE: www.ckc.ca

DEMANDE DE PERMIS DE JUGER EN CONFORMATION

Directives

- Le formulaire doit être tapé à la machine ou rempli à l'encre et en lettres moulées.
- Toutes les signatures doivent être à l'encre et en lettres cursives.
- Annexez une feuille supplémentaire au besoin.
- Renvoyez la demande dûment remplie et les documents à l'appui au Service de la planification, Division des expositions et concours.

Nom

N° de juge

N° d'adhésion

Adresse postale

Ville

Province

Code postal

(_____) _____ - _____

(_____) _____ - _____

Téléphone (résidence)

Téléphone (bureau)

(_____) _____ - _____

Télécopieur

Adresse électronique

1. Est-ce le premier permis de juger pour lequel vous faites demande cette année? Oui Non
2. Veuillez indiquer la dernière date à laquelle vous avez demandé un permis de juger. _____
3. Pour quel groupe demandez-vous la délivrance d'un permis de juger? Groupe : _____
4. Demandez-vous la délivrance d'un permis de juger pour tout le groupe? Oui Non
5. Si vous ne demandez pas un permis de juger pour tout le groupe, veuillez indiquer les races pour lesquelles vous demandez la délivrance d'un permis :

Groupe 1 (18 races max.)

Groupe 2 (16 races max.)

Groupe 3 (17 races max.)

Groupe 4 (14 races max.)

Groupe 5 (12 races max.)

Groupe 6 (12 races max.)

Groupe 7 (15 races max.)

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

6. Énumérez les activités éducationnelles reliées au jugement auxquelles vous avez assisté ou participé, et annexez les documents à l'appui.
- _____
- _____

Je certifie que les renseignements susmentionnés sont à ma connaissance véridiques et exacts. Je reconnais que si la présente demande est approuvée, je dois passer un examen avec consultation de documents que je dois renvoyer au bureau dans un délai de trente jours de la date d'envoi.

Date

Signature du demandeur

À l'usage du bureau

Date de traitement : _____

Date d'envoi de l'examen : _____

Date de renvoi de l'examen : _____

Date d'approbation du permis de juger : _____

Date d'entrée en vigueur : _____