CANADIAN KENNEL CLUB® CLUB CANIN CANADIEN

5397 EGLINTON AVE, BUREAU 101, ETOBICOKE (ONTARIO) M9C 5K6 TÉL 416-675-5511 1-855-364-7252 www.ckc.ca

DEMANDE DE PERMIS DE JUGER EN CONFORMATION

Directives :

- Toutes les parties obligatoires de la demande doivent être remplies.
- La demande doit être signée.
- Inclure tous les formulaires de vérification.
- La demande dûment remplie et les pièces justificatives doivent être envoyées à l'attention de la Division des expositions et des concours à l'adresse indiquée ci-dessus ou par courriel à l'adresse information@ckc.ca.

Nom

N^{O} de juge

N^{O} d'adhésion

Adresse postale

Ville

Province

Code postal

Téléphone (résidence) ( ) -

Téléphone (bureau) ( ) -

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? Group: _____
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 5 (13 races max.)	Groupe 2 (16 races max.) Groupe 6 (12 races max.)	Groupe 3 (17 races max.) Groupe 7 (15 races max.)	Groupe 4 (16 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 : _____

Date

Approuvée par le CCC

CANADIAN KENNEL CLUB® CLUB CANIN CANADIEN

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

APPLICATION FOR CONFORMATION JUDGING PERMIT

Important:

- All required sections of the application must be complete.
- All required sections of the application must be complete.
- Include all verification forms..
- Completed application and supporting documentation must be sent to the attention of Shows & Trials to the above address or emailed to information@ckc.ca

Name

Judge # Membership No.

Mailing Address

City Province

Postal Code Home Phone ( ) -

Business Phone ( ) -

E-mail Address

1. Is this the first judging permit you have applied for this year? Yes ☐ No ☐
2. Please indicate the date on which you last applied for a permit. _____
3. For which group are you seeking the issuance of a judging permit? Group: _____
4. Are you seeking issuance of a judging permit for the complete group? Yes ☐ No ☐
5. If you are not applying for a full group, please indicate the breeds for which you are seeking the issuance of a judging permit:

Group 1 (18 breeds max) Group 5 (13 breeds max)	Group 2 (16 breeds max) Group 6 (12 breeds max)	Group 3 (17 breeds max) Group 7 (15 breeds max)	Group 4 (16 breeds max)

6. List any educational activities relating to judging that you may have attended or participated in and attach supporting documents.

I hereby certify that the answers supplied on this application are to the best of my knowledge and belief, true and correct. I am aware that upon approval of this application, I will be required to write an open book test and return same to the office within thirty days from the date it is forwarded to me.

Date Signature of Applicant

For Office Use Only

Date processed: _____

Open book test sent: _____

Due date back: _____

Date permit approved: _____

Effective date: _____

Date Approved by CKC