CANADIAN KENNEL CLUB® CLUB CANIN CANADIEN MD

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

VERIFICATION OF SCENT DETECTION MATCH JUDGING ASSIGNMENT/ VÉRIFICATION DU MANDAT DE JUGEMENT D'UN CONCOURS DE TRAVAIL DE FLAIR

SECTION 1 (To be completed by applicant)/PARTIE 1 (À être rempli par le candidat)

Name/Nom

Membership No./Numéro d'adhésion

Current Mailing Address/Adresse postale actuelle

City/Ville

Province

Postal/Zip Code/Code postal/Code ZIP

SECTION 2 (To be completed by the event-holding club)/PARTIE 2 (À être rempli par le club organisateur de l'événement)

Name of Club/Nom du club

Name of Event Secretary/Nom du secrétaire de l'événement

Date of Event (MM/DD/YY)/
Date de l'événement (MM/JJ/AA)

ASSIGNMENT (Please indicate below the assignment)/MANDAT (Veuillez indiquer ci-dessous le mandat.)

- ☐ NOVICE CONTAINER/ CLASSE NOVICE - CONTENANTS — NO OF DOGS: NOMBRE DE CHIENS : _____
- ☐ OPEN CONTAINER/ CLASSE OUVERTE - CONTENANTS — NO OF DOGS: NOMBRE DE CHIENS : _____
- ☐ EXCELLENT CONTAINER/ CLASSE PAR EXCELLENCE - CONTENANTS — NO OF DOGS: NOMBRE DE CHIENS : _____
- ☐ NOVICE INTERIOR/ CLASSE NOVICE - INTÉRIEUR — NO OF DOGS: NOMBRE DE CHIENS : _____
- ☐ OPEN INTERIOR/ CLASSE OUVERTE - INTÉRIEUR — NO OF DOGS: NOMBRE DE CHIENS : _____
- ☐ EXCELLENT INTERIOR/ CLASSE PAR EXCELLENCE - INTÉRIEUR — NO OF DOGS: NOMBRE DE CHIENS : _____
- ☐ NOVICE EXTERIOR/ CLASSE NOVICE - EXTÉRIEUR — NO OF DOGS: NOMBRE DE CHIENS : _____
- ☐ OPEN EXTERIOR/ CLASSE OUVERTE - EXTÉRIEUR — NO OF DOGS: NOMBRE DE CHIENS : _____
- ☐ EXCELLENT EXTERIOR/ CLASSE PAR EXCELLENCE - EXTÉRIEUR — NO OF DOGS: NOMBRE DE CHIENS : _____

ADDITIONAL COMMENTS/AUTRES COMMENTAIRES

Signature of Applicant/Signature du candidat

Date

Signature of Event Secretary/Signature du secrétaire de l'événement

Date