

  
**CANADIAN KENNEL CLUB**      **CLUB CANIN CANADIEN**

COMMERCE PARK, 89 SKYWAY AVENUE, SUITE 100, ETOBICOKE, ONTARIO M9W 6R4 TEL. (416) 675-5511 FAX (16) 675-6506 www.ckc.ca

**MOVE UP FORM**  
**FORMULAIRE DE PASSAGE À UNE CLASSE SUPÉRIEURE**

**Note**

1. Owners/Handlers are responsible for any errors.
2. This form is to be completed by the owner/Handler.
3. Original copy to the CKC; Second copy to the Owner/Handler.

**Nota**

1. Les propriétaires/manieurs sont responsables de toute erreur.
2. Le présent formulaire doit être rempli par le propriétaire/manieur.
3. Première copie au CCC; deuxième copie au propriétaire/manieur.

**Name of Club Holding Event**

**Nom du club organisateur**

**Date of Event**

**Date de l'événement**

**Breed:**

**Race**

**Sex:**  **Male**  **Female**  
**Sexe:**  **Mâle**  **Femelle**

**Registered Name of Dog:**

**Nom du chien enregistré**

**Armband N°:**

**N° de brassard**

CKC Registration Number/ERN Number/PEN Number:

*Numéro d'enr. au CCC/ Numéro ERN/ Numéro PEN*

**Is this A Puppy?**

**From Class/Stake:**

**De la classe/catégorie**

**To Class/Stake:**

**A la classe/catégorie**

Signature of Event Secretary/Superintendent  
*Signature du directeur ou secrétaire de l'événement*

Signature of Owner/Handler  
*Signature du propriétaire ou manieur.*