



*Le Cercle Chenil de la Vallée de Châteauguay Inc.*  
*The Chateauguay Valley Kennel Club Inc.*

C.P. 174, Ormstown, Qc, J0S 1K0

**Demande d'adhésion / Membership Application**

Je, sous-signé présente une demande d'adhésion au Cercle Chenil de la Vallée de Châteauguay, et si accepté, je promets d'obéir aux lois du Cercle et à sa Constitution.

I hereby apply for membership in The Chateauguay Valley Kennel Club and if accepted, agree to abide by the club constitution and By-laws.

Nom / Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Adresse / Address: \_\_\_\_\_

Tél / Telephone: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Numero CCC / CKC# \_\_\_\_\_

Commandité Par / Sponsored By: 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

Approuvé / Approved: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Avisé / Notified: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Frais d'adhésion annuelles / Annual Dues:**

- Famille / Family (\$20.00)  
 Individuel / Single (\$15.00)

- ▶ Les frais d'adhésion être envoyés à l'adresse ci-haut avec le formulaire de demande signé.
- ▶ Please complete and return this application form to the above address. Please sign the application and enclose the appropriate dues.

**Pour renseignements / For our information.**

Crocher un / Check one:

- éleveur /Breeder  
 Propriétaire d'un seul chein / single pet owner  
 Intéressé / Interested

Race(s) / Breed(s): \_\_\_\_\_