



Entry/inscription # _____

TITLE CLAIM FORM
DEMANDE DE CONFIRMATION DE TITRE

CHAMPION _____ INT. CHAMPION _____ PREMIER _____ INT. PREMIER _____ COMPANION _____

NAME OF CAT/NOM DU CHAT _____

REGISTRATION NO. BREED COLOUR SEX
NO. D'ENREGISTREMENT RACE COULEUR SEXE

DATE SHOW/EXPOSITION JUDGE/JUGE

OWNER OF CAT/PROPRIETAIRE DU CHAT _____

ADDRESS/ADRESSE POSTAL CODE/CODE POSTAL
***e-mail _____

*Sales Tax / Taxe de vente	
ON, NB, NL	= 13%
NS	= 15%
BC	= 12%
All others/toutes les autres	= 5%

MEMBER/MEMBRE \$12.00 + tax* _____

NON-MEMBER/NON-MEMBRE \$24.00 + tax* _____

DATE CLAIMED/DATE RÉCLAMÉE: _____

MAIL TO/ENVOYEZ À:

CANADIAN CAT ASSOCIATION / ASSOCIATION FÉLINE CANADIENNE
5045 Orbitor Drive, Building 12, Suite 102
Mississauga, ON, L4W 4Y4