



Canadian
Cat Association
Association
Féline Canadienne

office@cca-afc.com

LITTER REGISTRATION APPLICATION DEMANDE D'ENREGISTREMENT DE PORTÉE

5045 Orbitor Drive, Building 12, Suite 102, Mississauga, ON L4W 4Y4

LITTER NUMBER — N° PORTÉE

Scan and email to / Numériser et envoyer par courriel à: register@cca-afc.com

BREED / RACE _____

Month / Mois	Day / Jour	Year / Année
--------------	------------	--------------

FEMALES / FEMELLES	MALES / MÂLES
--------------------	---------------

FOR OFFICE USE ONLY
À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Date of Birth of Litter / Date de naissance de la portée

Number of live kittens at time of registration
Nombre de chatons vivants au moment de cette demande d'enregistrement

Name of Sire / Nom du père		CCA Registration Number N° D'enregistrement AFC	Colour Couleur	Breed Race
----------------------------	--	--	-------------------	---------------

Name of Dam / Nom de la mère		CCA Registration Number N° D'enregistrement AFC	Colour Couleur	Breed Race
------------------------------	--	--	-------------------	---------------

Print name of the SIRE'S OWNER at the time of mating / Le nom du propriétaire du PÈRE DE LA PORTÉE en lettres moulées

Signature of the SIRE'S OWNER / Signature du propriétaire du PÈRE DE LA PORTÉE

Print name of the DAM'S OWNER at the time of mating / Le nom du propriétaire du MÈRE DE LA PORTÉE en lettres moulées

Signature of the DAM'S OWNER / Signature du propriétaire du MÈRE DE LA PORTÉE

Print address of the BREEDER of the litter/ Adresse de l'ÉLEVEUR en lettres moulées

Postal Code / Code Postal

Telephone / Téléphone

e-mail address / Adresse courriel

FEE / TARIF
 Members / membres.....\$20.00
 Non-members / Non Membres...\$40.00
 INCLUDES all TAXES
 Les coûts INCLUENT les TAXES
 e-transfer payment to / paiements e-transferts à:
 finance@cca-afc.com

PLEASE TYPE OR PRINT / VEUILLEZ ÉCRIRE À LA MACHINE OU EN LETTRES MOULÉES

PRE-PAY REGISTRATION OF ALL KITTENS IN THE LITTER / ENREGISTRER PRÉPAYÉS TOUS LES CHATONS DE LA PORTEE. MEMBERS / MEMBRES: \$8.00 (EACH / CHACUN) NON-MEMBERS / NON MEMBRES: \$16.00 (EACH / CHACUN). TAXES INCLUDED / TAXES INCLUSES

SEX SEXE	COAT COLOUR AND PATTERN COULEUR ET S'IL Y A LIEU, PATRON	EYE COLOUR COULEUR DES YEUX	COAT LENGTH LONGEUR DU POIL	EARS (Scottish Only) OREILLES (Scottish seulement)	NAME OF CAT INCLUDING CATTERY NAME (Maximum of 35 Letters Including Spaces) NOM DU CHAT COMPRENANT CELUI DE LA CHATTERIE (Maximum de 35 lettres, incluant les espaces)	OWNER'S NAME, MAIL ADDRESS AND E-MAIL ADDRESS NOM, ADRESSE ET COURRIEL DU PROPRIÉTAIRE
<input type="checkbox"/> TO BE STERILIZED DOIT ÊTRE STÉRILISÉ		<input type="checkbox"/> AMBER <input type="checkbox"/> AQUAMARINE <input type="checkbox"/> BLUE <input type="checkbox"/> COPPER <input type="checkbox"/> GOLD <input type="checkbox"/> GREEN <input type="checkbox"/> ODD-EYED <input type="checkbox"/> YELLOW	LH / PL <input type="checkbox"/> SH / PC <input type="checkbox"/>	FOLDED <input type="checkbox"/> STRAIGHT <input type="checkbox"/>	MICRO-CHIP NUMBER: NUMÉRO DE MICRO-PUCE:	
<input type="checkbox"/> TO BE STERILIZED DOIT ÊTRE STÉRILISÉ		<input type="checkbox"/> AMBER <input type="checkbox"/> AQUAMARINE <input type="checkbox"/> BLUE <input type="checkbox"/> COPPER <input type="checkbox"/> GOLD <input type="checkbox"/> GREEN <input type="checkbox"/> ODD-EYED <input type="checkbox"/> YELLOW	LH / PL <input type="checkbox"/> SH / PC <input type="checkbox"/>	FOLDED <input type="checkbox"/> STRAIGHT <input type="checkbox"/>	MICRO-CHIP NUMBER: NUMÉRO DE MICRO-PUCE:	
<input type="checkbox"/> TO BE STERILIZED DOIT ÊTRE STÉRILISÉ		<input type="checkbox"/> AMBER <input type="checkbox"/> AQUAMARINE <input type="checkbox"/> BLUE <input type="checkbox"/> COPPER <input type="checkbox"/> GOLD <input type="checkbox"/> GREEN <input type="checkbox"/> ODD-EYED <input type="checkbox"/> YELLOW	LH / PL <input type="checkbox"/> SH / PC <input type="checkbox"/>	FOLDED <input type="checkbox"/> STRAIGHT <input type="checkbox"/>	MICRO-CHIP NUMBER: NUMÉRO DE MICRO-PUCE:	
<input type="checkbox"/> TO BE STERILIZED DOIT ÊTRE STÉRILISÉ		<input type="checkbox"/> AMBER <input type="checkbox"/> AQUAMARINE <input type="checkbox"/> BLUE <input type="checkbox"/> COPPER <input type="checkbox"/> GOLD <input type="checkbox"/> GREEN <input type="checkbox"/> ODD-EYED <input type="checkbox"/> YELLOW	LH / PL <input type="checkbox"/> SH / PC <input type="checkbox"/>	FOLDED <input type="checkbox"/> STRAIGHT <input type="checkbox"/>	MICRO-CHIP NUMBER: NUMÉRO DE MICRO-PUCE:	