



**Application for Tattoo Series
Demande pour une série de tatouage**

Transaction Type Genre de transaction	<input type="checkbox"/> Tattoo Registration Complete Section A only Enregistrement d'un tatouage Remplissez la section A seulement	<input type="checkbox"/> Tattoo Renewal Complete Section A only Renouvellement d'un tatouage Remplissez la section A seulement	<input type="checkbox"/> Transfer of Tattoo Complete both Sections A and B Transfert d'un tatouage Remplissez les deux sections A et B

(Please refer to the Schedule of Fees for applicable charges | www.ckc.ca | Veuillez consulter les Tarifs du CCC pour les frais exigés)

**If you are renewing or transferring, please provide tattoo series below:
S'il s'agit d'un renouvellement ou d'un transfert, indiquez la série de tatouage ci-après :**

--	--	--

SECTION A

Complete Section A with information of current owner(s). Signature(s) of all current owner(s) are required.
Remplissez la section A avec les renseignements du/des propriétaire(s) actuel(s). La/les signature(s) du/des propriétaire(s) actuel(s) est/sont requise(s).

Last Name / Nom de famille	First Name / Prénom	CKC Mem. # / N° d'adh. au CCC
Last Name / Nom de famille	First Name / Prénom	CKC Mem. # / N° d'adh. au CCC
Complete address (include Street, Number, R.R. #, Lot #, Concession # & Site #) / Adresse postale complète (y compris no de rue, RR, lot, conc. et site)		Apartment / Unité
City / Ville	Prov/Prov	Postal code/Code postal
		Telephone Number / N° de téléphone
E-mail Address / Adresse électronique		
Signature of Current Owner / Signature du propriétaire actuel		Signature of Current Owner / Signature du propriétaire actuel

SECTION B

Complete Section B with information of new owner(s). The signatures of all new owners are required.
Remplissez la section B avec les renseignements du/des nouveau(x) propriétaire(s). La/les signature(s) du/des nouveau(x) propriétaire(s) est/sont requise(s).

Last Name / Nom de famille	First Name / Prénom	CKC Mem. # / N° d'adh. au CCC
Last Name / Nom de famille	First Name / Prénom	CKC Mem. # / N° d'adh. au CCC
Complete address (include Street, Number, R.R. #, Lot #, Concession # & Site #) / Adresse postale complète (y compris no de rue, RR, lot, conc. et site)		Apartment / Unité
City / Ville	Prov/Prov	Postal code/Code postal
		Telephone Number / N° de téléphone
E-mail Address / Adresse électronique		
Signature of New Owner / Signature du nouveau propriétaire		Signature of New Owner / Signature du nouveau propriétaire

**FOR OFFICE
USE ONLY
À L'UTILISATION
EXCLUSIVE DU BUREAU**

--	--	--