



**Formulaire d'inscription / Registration Form**  
**CLINIQUE DU CŒUR / HEART CLINIC**  
**Open to ALL breeds/Toutes races**

Organisé par le / Held by the  
**Club du Golden Retriever du Québec / Golden Retriever Club of Québec**  
**Dimanche le 23 Mai, 2010 / Sunday May 23<sup>rd</sup>, 2010**

The Dollard Civic Centre  
12001 De Salaberry, Dollard Des Ormeaux. QC  
Montreal (West Island)

**Chèque payable à / Cheque payable to : *Club du Golden Retriever du Québec***

**Postez à / mail to : Madame Dominic Valois**  
550 Greenlane Rd.E  
Hawkesbury, ON K6A 2R2

**Information :** (613) 632-6808 ou ***dominic@norsehavengoldens.com***

Nom du chien / Dog's name : \_\_\_\_\_

Nom du propriétaire / Owner's name : \_\_\_\_\_

No. Membre CGRQ/GRCQ : (IF APPLICABLE) \_\_\_\_\_

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

Ville / City : \_\_\_\_\_

Prov.: \_\_\_\_\_

Code Postal / Zip code: \_\_\_\_\_

Tél / Phone: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Courriel/e-mail: \_\_\_\_\_

*Une copie de l'enregistrement est requise / Copy of registration paper is required. Tattoos or microchips will be checked.*

Nom enregistré / Registered name : \_\_\_\_\_

# Enregistrement CCC – AKC / Registered # CKC – AKC : \_\_\_\_\_

Race / Breed : Sexe / Sex : \_\_\_\_\_

Date de naissance / Birth date : \_\_\_\_\_

Couleur / Color : \_\_\_\_\_

Tatouage/ Tatoo or microchip : \_\_\_\_\_

No. enr. Mère / Dam : \_\_\_\_\_

No. enr. Père / Sire : \_\_\_\_\_

Date limite pour inscription : 17 Mai, 2010

Closing date : May 17th, 2010