

# **NEW DOG(S) REGISTRATION FORM**

Dog tags can be purchased at the following locations or by filling out the form below and mailing it to the **Corporation of the City of Clarence-Rockland, 1560 Laurier Street, Rockland Ontario K4K 1P7**, with the correct fee payable to: The Corporation of the City of Clarence-Rockland.

Hôtel de Ville  
1560, rue Laurier  
Rockland

Marché F. Lalonde Market Ltd  
Lalonde Home Hardware  
3785, rue Champlain, Bourget

Man's Best Friend  
3-2756 rue Chamberland  
Rockland

Clarence Creek Country Depot  
1695, rue Landry  
Clarence Creek

Fill in and send the lower portion:

X.....

**Dog tags: 15 \$ before March 31<sup>st</sup>, 2010 - \$ 10 additional fee after March 31<sup>st</sup>, 2010**

## **FIRST DOG**

NAME OF DOG OWNER : \_\_\_\_\_ NAME OF DOG : \_\_\_\_\_  
CIVIC ADDRESS : \_\_\_\_\_ MALE  FEMALE   
POSTAL CODE : \_\_\_\_\_ BREED : \_\_\_\_\_  
TELEPHONE (RES.): \_\_\_\_\_ AGE : \_\_\_\_\_  
(WORK) : \_\_\_\_\_ COLOUR : \_\_\_\_\_

## **SECOND DOG:**

NAME OF DOG OWNER : \_\_\_\_\_ NAME OF DOG : \_\_\_\_\_  
CIVIC ADDRESS : \_\_\_\_\_ MALE  FEMALE   
POSTAL CODE : \_\_\_\_\_ BREED : \_\_\_\_\_  
TELEPHONE (RES.): \_\_\_\_\_ AGE : \_\_\_\_\_  
(WORK) : \_\_\_\_\_ COLOUR : \_\_\_\_\_

## **THIRD DOG:**

NAME OF DOG OWNER : \_\_\_\_\_ NAME OF DOG : \_\_\_\_\_  
CIVIC ADDRESS : \_\_\_\_\_ MALE  FEMALE   
POSTAL CODE : \_\_\_\_\_ BREED : \_\_\_\_\_  
TELEPHONE (RES.): \_\_\_\_\_ AGE : \_\_\_\_\_  
(WORK) : \_\_\_\_\_ COLOUR : \_\_\_\_\_

If you no longer own a dog, please notify our office at 613-446-6022 ext.2244 so that we can amend our records.

Personal information on this form is collected under the authority of the Municipal Act, Chapter 302, R.S.O. 1990, and will be used to assess licence application.

**(Version française au verso)**

# FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT - NOUVEAU(X) CHIEN(S)

Vous pouvez vous procurer lesdits médaillons aux endroits suivants ou en faisant parvenir à la **Corporation de la Cité de Clarence-Rockland, 1560, rue Laurier, Rockland, Ontario K4K 1P7**, le formulaire ci-dessous, dûment rempli et accompagné du montant imposé à l'ordre de : La Corporation de la Cité de Clarence-Rockland

Hôtel de Ville  
1560, rue Laurier  
Rockland

Marché F. Lalonde Market Ltd  
Lalonde Home Hardware  
3785, rue Champlain, Bourget

Clarence Creek Country Depot  
1695, rue Landry  
Clarence Creek

Man's Best Friend  
3-2756, rue Chamberland  
Rockland

Remplir et faire parvenir la partie ci-dessous :

X .....

**Médaillons de chiens: 15\$ avant le 31 mars 2010 - 10\$ additionnel après le 31 mars 2010**

## PREMIER CHIEN:

NOM DU PROPRIÉTAIRE : \_\_\_\_\_

NOM DU CHIEN : \_\_\_\_\_

ADRESSE CIVIQUE : \_\_\_\_\_

MÂLE

FEMELLE

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

RACE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE (RÉS.): \_\_\_\_\_

ÂGE : \_\_\_\_\_

(TRAVAIL) : \_\_\_\_\_

COULEUR : \_\_\_\_\_

## DEUXIÈME CHIEN:

NOM DU PROPRIÉTAIRE : \_\_\_\_\_

NOM DU CHIEN : \_\_\_\_\_

ADRESSE CIVIQUE : \_\_\_\_\_

MÂLE

FEMELLE

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

RACE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE (RÉS.): \_\_\_\_\_

ÂGE : \_\_\_\_\_

(TRAVAIL) : \_\_\_\_\_

COULEUR : \_\_\_\_\_

## TROISIÈME CHIEN:

NOM DU PROPRIÉTAIRE : \_\_\_\_\_

NOM DU CHIEN : \_\_\_\_\_

ADRESSE CIVIQUE : \_\_\_\_\_

MÂLE

FEMELLE

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

RACE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE (RÉS.): \_\_\_\_\_

ÂGE : \_\_\_\_\_

(TRAVAIL) : \_\_\_\_\_

COULEUR : \_\_\_\_\_

Si vous ne possédez plus de chien(s), veuillez informer notre bureau au 613-446-6022 poste 2244 afin que nous puissions mettre nos dossiers à jour.

Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la Loi des municipalités, Chapitre 302, S.R.O. 1990 et ils seront utilisés pour évaluer les demandes de licences.

(See overleaf for English version)