



Agility Association of Canada / Association d'Agilité du Canada

Dog Measurement Form / Formulaire de prise de mesure du chien

Club Name / Nom du club: Submitted By / Soumis par:

Trial Date / Date du concours:

Signature: _____

No dogs were measured at this trial / Aucun chien n'a été mesuré à ce concours:

This form records dog measurements at an AAC sanctioned trial. Only the officiating Judge may measure dogs. A dog may only receive a single measurement per day.

ID Card complete is ticked only for a final measurement and the final height is circled on the ID card.

Only dogs over 2 years old and dogs taller than 23" may have a final measurement recorded. Dogs under 2 must have a measurement recorded on this form but their ID card must not be signed.

Tick the 'No Card' column for dogs measured that did not produce an ID Card.

Measurement Taille	Jump Height Hauteur de saut
12" or <12"	8"
> 12" and < or = 15"	12"
> 15" and < or = 18"	16"
> 18" and < or = 22"	20"
> 22"	24"

See section 2.8.1 of the Rulebook
Voir l'article 2.8.1. des règlements

Ce formulaire permet d'inscrire les mesures de la taille d'un chien à un concours de l'AAC. Seul le juge en fonction peut mesurer les chiens. Un chien ne peut être mesuré qu'une seule fois par jour.

La case Carte d'ID remplie est cochée seulement lors de la dernière mesure et il faut encercler la taille définitive sur la carte d'ID.

Vous pouvez inscrire une mesure finale seulement pour les chiens de plus de deux ans et ceux mesurant plus de 23 po. Vous pouvez inscrire la mesure d'un chien de moins de deux ans sur ce formulaire mais vous ne devez pas signer la carte d'ID.

Cochez la colonne « Pas de carte » pour les chiens mesurés qui n'ont pas de carte d'ID.

Measurement Date Date de la mesure	Owner Propriétaire	No Card Pas de carte	Dog ID # No d'ID du chien	Call Name Nom usuel	Birth Date Date de naissance	Over 2 Years Plus de 2 ans	Judge Juge	Measurement Taille	ID Card Complete Carte d'ID remplie
---------------------------------------	-----------------------	-------------------------	------------------------------	------------------------	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-----------------------	--

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------	----------------------	--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------	----------------------	----------------------	--------------------------

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------	----------------------	--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------	----------------------	----------------------	--------------------------

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------	----------------------	--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------	----------------------	----------------------	--------------------------

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>					

Measurement Date Date de la mesure	Owner Propriétaire	No Card Pas de carte	Dog ID # No d'ID du chien	Call Name Nom usuel	Birth Date Date de naissance	Over 2 Years Plus de 2 ans	Judge Juge	Measurement Taille	ID Card Complete Carte d'ID remplie
---------------------------------------	-----------------------	-------------------------	------------------------------	------------------------	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-----------------------	--

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>					

