

Name of Cat: SACR Reg. No Date: Breed: Breed No: Colour: Date of Birth: Sex:	 SOUTHERN AFRICA CAT COUNCIL P.O.Box 287 Oudtshoorn, Western Cape, 6620, Tel 011-6167017, Cell 082 549 2931, Fax 0866168294, sacatreg@iafrica.com, www.tsacc.org.za		THE S A CAT REGISTER CATTERY NAME:	
PARENTS	GRANDPARENTS	GREAT-GRANDPARENTS	GREAT-GREAT-GRANDPARENTS	
SIRE: Stud No: Reg No: Breed No:	Reg No. Br No	Reg No: Br No	Reg No: Br No:	
		Reg No: Br No	Reg No: Br No:	
		Reg No: Br No	Reg No: Br No:	
		Reg No: Br No	Reg No: Br No:	
	Reg No: Br No:	Reg No: Br No:	Reg No: Br No:	
		Reg No: Br No:	Reg No: Br No:	
		Reg No: Br No:	Reg No: Br No:	
		Reg No: Br No:	Reg No: Br No:	
DAM: Reg No. Breed No:	Reg No: Br No:	Reg No: Br No:	Reg No: Br No:	
		Reg No: Br No:	Reg No: Br No:	
		Reg No Br No.	Reg No: Br No:	
		Reg No: Br No:	Reg No: Br No:	
	Reg No: Br No:	Reg No: Br No:	Reg No: Br No:	
		Reg No: Br No:	Reg No: Br No:	
		Reg No: Br No:	Reg No: Br No:	
		Reg No: Br No:	Reg No: Br No:	

I declare that to the best of my knowledge the information recorded herein is correct: (Signature of breeder)

ADDRESS:

TEL:

BREEDER AND OWNER OF DAM: