



# Tasmanian Feline Association Inc.

An affiliate of the Australian Cat Federation

## Application for Transfer of Breeder's Prefix

Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

P/C \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_  tick box if silent number

M/ship Number \_\_\_\_\_ Previous Cat Reg. Body \_\_\_\_\_

Breed/s \_\_\_\_\_

Enter all Prefixes to be transferred in boxes below

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Sign \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Please print neatly in BLOCK CAPITALS

Send this completed form and the fee of \$ 10.00 to

**Tas Feline Secretary**  
**P O Box 27**  
**Latrobe TAS 7307**  
**secretary@tfeline.com**