

# LIFETIME ACHIEVED MILES

## REQUEST FORM



### APPLICANT INFORMATION

Owner Name:  Registration No.

Dog Name:  Breed:

Mailing Address:

STREET ADDRESS CITY / STATE

ZIP CODE EMAIL:

MILESTONE:  50 Miles  100 Miles  250 Miles  500 Miles  1000 Miles  5000 Miles

GPS APPLICATION OR MILEAGE DEVICE USED:

DATE	DISTANCE (miles)	TIME	PACE (h:m:sec)	TRAIL NAME / LOCATION
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	

# LIFETIME ACHIEVED MILES

## REQUEST FORM



DATE	DISTANCE (miles)	TIME	PACE (h:m:sec)	TRAIL NAME / LOCATION
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	
/ /			: :	

\*ADDITIONAL FORM AVAILABLE TO LOG MILEAGE IF NEEDED. SEE NACANICROSS.COM TO DOWNLOAD PDF LOG

SIGNATURE  DATE

*THE PERSON WHO SIGNS THIS REQUEST FORM REPRESENTS THAT HE/SHE HAS SUBMITTED ACURATE INFORMATION TO THE BEST OF THIER KNOWELGE AND HAS COMPLETED THE RULES AS STATED IN THE NORTH AMERICAN CANICROSS TITLING PROGRAM.*

**UPON COMPLETING REQUEST FORM, PLEASE EMAIL SIGNED COPY BACK TO NACANICROSS@GMAIL.COM OR MAIL TO:  
 NACC Unit #363 , 8343 ROSWELL RD ATLANTA GEORIGA 30350**

**TITLE FEE OF \$20.00 MAY BE SUBMITTED BY PAYPAL TO NACANICROSS@GMAIL.COM OR CHECK MADE OUT TO NORTH AMERICAN CANICROSS AND MAILED TO ADDRESS ABOVE**