



DEMANDE D'ADMISSION COMME MEMBRE

Société Canadienne d'Enregistrement des Animaux
201-2417 Holly Lane, Ottawa, Ontario, K1V 0M7 CANADA
LA COTISATION EST POUR L'ANNÉE CIVILE ET EST DUE LE 1 JANVIER DE CHAQUE ANNÉE
à moins d'avis contraire dans les règlements de l'association.

NOM DE LA SOCIÉTÉ(RACE) _____

Nom du membre _____ No. d'id., si connu _____
Si société, compagnie ou organisme incorporé, donnez le bon nom.

Nom de la ferme, si différent _____

Adresse _____ Ville _____

Province/État _____ Code postal _____ Pays _____

de téléphone (____) _____, (____) _____ #de télécopieur (____) _____

Courriel _____ Site Internet _____

CATÉGORIE DE COTISATION _____ DATE DE NAISSANCE _____ (membres juniors seulement)
Jour Mois Année

Si vous êtes propriétaire d'un animal enregistré, indiquer le

nom (seulement un) _____ No.d'enr. _____

Je (nous) demandons par la présente devenir membre et acceptons de nous conformer à la Constitution et aux Règlements de ladite organisation.

X _____
Signature du requérant ou de la personne autorisée à signer.

X _____
Signature de la personne autorisée à voter.

Je (nous) demandons que les informations suivantes **ne soient pas** publiées sur le site de la SCEA : (Veuillez cocher les cases appropriées):

Adresse Téléphone & Télécopieur Courriel Site Internet

FACTULTATIF **DEMANDE POUR UNE COMBINAISON DE TATOUAGE**
EXIGÉ (pour les races tatouées seulement) - Max. 4 lettres sauf Q)

PREMIER CHOIX: _____ DEUXIÈME CHOIX: _____ TROISIÈME CHOIX: _____

FACTULTATIF **DEMANDE POUR UN NOM DE TROUPEAU OU UN PRÉFIXE**
EXIGÉ (à être utilisé pour nommer vos animaux)

PREMIER CHOIX: _____

DEUXIÈME CHOIX: _____

TROISIÈME CHOIX: _____

HONORAIRES Consulter la liste de prix
Cotisation \$ _____
Frais pour lettres de tatouage.....\$ _____
Frais pour nom de troupeau/préfixe ...\$ _____
Sous-Total \$ _____
TVH/TPS (Canada)...\$ _____
Total \$=====

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

VISA Master Card American Express (Consulter la liste de prix pour les cartes de crédit acceptées)

de carte _____ Date d'expiration _____

Détenteur _____ Signature **X** _____