



# 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: \_\_\_\_\_

<b>HONORAIRES</b> 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** \_\_\_\_\_