



DEMANDE D'ENREGISTREMENT D'UN NOM DE TROUPEAU HERD NAME REGISTRATION APPLICATION



Procédure d'obtention

- L'éleveur doit choisir un nom de troupeau et le faire enregistrer pour son usage exclusif.
- Le nom de troupeau doit être unique.
- L'éleveur ne peut enregistrer qu'un seul nom de troupeau.
- Aucun nom de troupeau ne peut être diffamatoire, discriminatoire ou offensant.
- Lorsque plusieurs éleveurs demandent à faire enregistrer le même nom, la préséance sera accordée à celui qui aura soumis sa demande le premier.
- Il est interdit de modifier le nom d'un troupeau au cours des trente jours suivant la date de son enregistrement, à moins qu'il s'agisse de rectifier une erreur.

Application process

- Breeders must choose and register their herd name for their exclusive use.
- The name of the herd must not already be in use for another herd.
- Breeders can register only one herd name.
- Herd names must not be defamatory, discriminatory or offensive.
- When more than one breeder applies to have the same herd name registered, priority shall be given to the first person making the request.
- It is forbidden to change a herd name during the thirty (30) days following its registration, except for the purpose of correcting an error.

Je, _____, numéro de membre # _____, désire faire enregistrer le nom de troupeau suivant, s'il est disponible.

I, _____, member number # _____, wish to register the herd name listed below, if available.

Premier choix / first choice _____

Deuxième choix / second choice _____

Troisième choix / third choice _____

Signature : _____ Date _____

Paiement / Payment (voir liste des tarifs / See list of fees)

- Virement électronique / Etransfer. Envoyez les fonds et la réponse secrète à / Send funds and secret answer to : virement@lechevalcanadien.ca
- Chèque / Check Paypal. Envoyez votre paiement à / Send your payment to : paypal@lechevalcanadien.ca
- Visa Mastercard (Si vous payez par carte, renvoyez votre formulaire par la poste / If you pay by credit card, send your form by mail.)

Numéro de la carte / Card # : _____ Date d'expiration / Exp. date : ____/____

Nom sur la carte / Name on card _____ Signature _____

Ce formulaire doit être envoyé / This form must be sent

Par la poste / by post : SCEA/CLRC, 2417 Holly Lane, Ottawa (ON) K1V 0M7 | Ou par courriel / or by email à info@lechevalcanadien.ca