



3378 15th Avenue SW. Medicine Hat, AB T1B 3W5 • 1.866.886.1605 • limousin@limousin.com

CETTE APPLICATION POUR MEMBERSHIP

Numéro membre: _____ Nom de membre: _____

Nom de Ferme: _____ Tél maison: _____

Address: _____ Tél bureau: _____

Ville: _____ Numéro fax: _____

Province: _____ Courriel: _____

Code Postal: _____ Site web: _____

Je/On applique pour:

☐ ANNUAL + ADMINISTRATION + DÉVELOPPEMENT DE LA JEUNESSE (\$50.00 + \$50.00 + \$20.00)

☐ JUNIOR (\$25.00) (+ TPS/TVQ s'applique)

Si un membre junior, svp déclarer date de naissance (année/mois/jour): ____/____/____

SVP ENVOIE CHEQUE AVEC FORMULAIRE SIGNÉ, OU INFORMATION COMPLÈTE DE CARTE DE CRÉDIT

SVP GARDE CETTE CARTE SUR DOSSIER POUR LES PAIEMENTS DANS L'AVENIR: ☐ OUI ☐ NON

M/C or VISA # _____ Date Exp.: ____/____ Nom sur la
carte _____ CVC: _____

DEMANDE DE PREFIX- N/C (OBLIGATOIRE POUR NOUVEAUX MEMBRES)

Svp demande les lettres vous voulez utiliser pour le TATOUAGE DES ANIMAUX LIMOUSIN

____/____/____/____ (Si disponible le 1 choix sera utilisER, sinon les alternatifs)

1 CHOIX 2 CHOIX 3 CHOIX 4 CHOIX Svp lister plusieurs choix, vu que plusieurs combinaisons sont déjà pris. (Un
prefix contient 3 lettres et NE PEUT PAS contenir des chiffres ni les lettres "I", "O", "Q", "V")

DEMANDE D'ENREGISTREMENT DE NOM DU TROUPEAU - Veuillez allouer le NOM DU TROUPEAU à
utiliser conjointement avec L'APPELLATION de vos ANIMAUX LIMOUSIN:

1^{ère} choix _____ 2^{ème} choix: _____

Le nom complet (incluant prefix etc.) ne devrait pas contenir plus que 25 caractères. Le nom du troupeau doit
être acceptable pour le CLA. Exemple Nom de Membre: Ingleside Limousin Exemple Nom de l'Animal:

Ingleside Geronimo Exemple Nom du troupeau: Ingleside Le soussigné demande par la présente applique pour
membership dans L'Association Limousin de Canada, un opération à but non-lucratif avec tous les droits et
privilèges et sujet aux obligations, comme indiqué plus en détails dans les statuts de l'Association. En signant
cette application, je comprends que mon information de contact sera publier dans les annuaires d'éleveurs en
ligne et imprimer.

Nom en lettres moulées: _____ Nom en lettres moulées: _____

SIGNATURE: _____ POUVOIR DE SIGNATURE: _____

CETTE APPLICATION DOIT ÊTRE SIGNÉ PAR L'INDIVIDU ET TOUS MEMBRES DU PARTNERSHIP OU
SIGNATAIRE AUTORISÉ DANS L' ORGANISATION QUI S'APPLIQUE POUR MEMBERSHIP

www.limousin.com