



## AMENDEMENT D'UNE COMPTE DE MEMBRE EXISTANT

\_\_\_\_\_  
CLA Member #

\*\*\*Amendement\*\*\*

MEMBERSHIP NOM (Maximum 30 lettres) Note: Ceci est le nom qui apparaît sur les enregistrements

NOM DE PROPRIÉTAIRE(S): Note: Tous propriétaires lister sont obliger de signer le formulaire

RUE

NO. TÉLÉPHONE

VILLE & PROVINCE

BUSINESS/CELL NO.

CODE POSTAL

FAX OU COURRIEL

Je ne souhaite pas que le CLA utilise mon information personnelle à des fins professionnelles qu'elle juge nécessaire. *\*Pour plus d'information sur la politique de confidentialité, voir "www.limousin.com"*

**SIGNATURE DE CHAQUE REPRÉSENTATIVE AUTORISÉ OBLIGATOIRE PLUS BAS.** Moi/nous sommes d'accord de confirmer aux Consitution and Règlements de l'Association, et de payer le frais de membres indiqué sur la grille de tarification.

Signature de la personne autorisé

Signature de la personne autorisé

Nom en lettres moulées

Nom en lettres moulées

**CET APPLICATION DOIT ÊTRE SIGNER PAR L'INDIVIDU, TOUS LES MEMBRES DU PARTENARIAT OU SIGNATAIRES AUTORISÉS DE CE COMPTE.**