Canadian **LIMOUSIN** Association

#13, 4101 - 19 Street, N.E. Calgary, AB, T2E 7C4
Telephone: (403) 253-7309 · Fax: (403) 253-1704
E-mail: limousin@limousin.com · Website: www.limousin.com

Formulaire de Demande D'adhésion

Numéro de Membre:	Nom des Membre(s): . . . . .
Nom de votre Ferme:	Téléphone: . . . . .
Adresse:	Travail: . . . . .
Ville:	Télécopieur: . . . . .
Province:	Courriel: . . . . .
Code Postale:	Adresse de site Web: . . . . .

Je/Nous faisons demande : Frais de membre Annuel $50.00 + $50 administration= $100 + taxes ☐

Membre Junior *(moins de 21 ans) $25.00* ☐ *Date de naissance est exigée pour les juniors Jour__ Mois__ Année____*
Pour les membres Junior, indiquer la date de naissance (année/mois/jour): . . . . . / . . . . . / . . . . . .
Veuillez envoyer un chèque avec le formulaire signé, ou veuillez fournir votre numéro de carte de crédit:

M/C ou VISA # . . . . . Date d'expiration: . . . . . / . . . . . .

Nom du détenteur de carte: . . . . . .

Je/Nous donnons par ceci la permission pour toutes les transactions avec l'Association Canadienne du Limousin d'être traité sur la carte de crédit ci-dessus. OUI ☐ NON ☐

Demande de lettres préfixe du troupeau- (Obligatoire pour tous les nouveaux membres)
Veuillez choisir vos lettres de Troupeau pour être utilisées comme Tatouage

. . . . . / . . . . . / . . . . . / . . . . . (Si disponible, le 1er choix sera employé, sinon le 2ième, et ainsi de suite)
1er **2ieme** **3ieme** **4ieme**

Veuillez énumérer plusieurs choix de trois lettres car il ya plusieurs combinaisons de prises: **Note : Un préfixe de troupeau se compose de 3-letters et NE PEUT PAS contenir les nombres ou les lettres "I", "O", "Q", "U" ou "V".**

Soussigné par ceci fait une demande pour l'adhésion dans l'association canadienne du Limousin (CLA), une société sans but lucratif avec tous les droites et privilèges et sujet aux engagements en, comme plus entièrement déterminé dans les règlements de l'association.

1. . . . . NOM DU DEMANDEUR	1. . . . . SIGNATURE DU DEMANDEUR
2. . . . . Nom Additionnel:	2. . . . . Autorité de signature additionnelle
3. . . . . Nom Additionnel:	3. . . . . Autorité de signature additionnelle
4. . . . . Nom Additionnel:	4. . . . . Autorité de signature additionnelle

☐ ***Je ne souhaite pas que le CLA échange mes informations personnelles de contact pour des affaires qu'ils considèrent nécessaire. Pour plus d'informations sur la politique d'intimité du CLA's, visiter notre site web : "WWW. Limousin.COM "***

2004/05/14