NOM DE LA SOCIÉTÉ (RACE) _____

# DEMANDE D'ADMISSION COMME MEMBRE


## Société Canadienne d'Enregistrement des Animaux
## 2417 Holly Lane, Ottawa, Canada K1V 0M7

Téléphone (613)731-7110 Télécopieur (613)731-0704 Internet: www.clrc.ca Courriel: clrc@clrc.ca


NOM_____No. d'id., si connu_____

Si société, compagnie ou organisme incorporé, donnez le bon nom.

ADRESSE_____

_

PROVINCE_____Code postal_____Numéro de téléphone (____)_____ Numéro de télécopieur (____)_____

Courriel:_____ SiteInternet:_____

Je, ou nous demandons par la présente devenir membre et acceptons de nous conformer à la Constitution et aux Règlements de ladite organisation, et de payer une cotisation de $_____. (Veuillez vous référer aux honoraires de cotisation).

CATÉGORIE DE COTISATION_____

MENTIONNEZ LA DATE DE NAISSANCE_____|_____|_____(Pour les membres juniors)
Jour Mois Année

✘ _____ ✘ _____
Signature du requérant ou de la personne autorisée à signer. Signature de la personne autorisée à voter.

**Date**_____

**LA COTISATION EST POUR L'ANNÉE CIVILE ET EST DUE LE 1ER JANVIER DE CHAQUE ANNÉE.**

---

## DEMANDE POUR UNE COMBINAISON DE TATOUAGE (pour les races tatouées seulement)

**Je/Nous demandons par la présente, la combinaison de tatouage mentionnée ci-dessous, si disponible.**
**Honoraires: Veuillez vous référer à la liste des honoraires courants.**

PREMIER CHOIX:_____

DEUXIÈME CHOIX:_____

TROISIÈME CHOIX:_____

---

## DEMANDE POUR UN NOM DE TROUPEAU OU UN PRÉFIXE

**(Cette section doit être utilisée pour l'enregistrement d'un nom que vous utiliserez comme nom de troupeau pour nommer vos animaux .)**
**Je/Nous demandons par la présente le nom de troupeau mentionné ci-dessous, si disponible.**
**Honoraires: Veuillez vous référer à la liste des honoraires courants.**

FACULTATIF ☐
EXIGÉ ☐

PREMIER CHOIX:_____

DEUXIÈME CHOIX:_____

TROISIÈME CHOIX:_____