



CWHBA

DEMANDE D'ADHÉSION

Nom de l'adhérent: _____
(Nom sous lequel les chevaux seront enregistrés)

Nom du contact: _____

Membre CWHBA: _____ Renouvellement: Nouveau:

Signataires autorisés: _____
(Énumérer toutes les personnes étant autorisés à signer si différent du nom de l'adhérent)

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Téléphone: Maison: (____) _____ Travail: (____) _____

Télécopie: (____) _____ Email: _____

Website: www. _____

Je (inclut le pluriel, la société commerciale, le partenariat ou le syndicat) fais une demande d'adhésion, autorise l'usage des informations soumises et accepte de se conformer à la constitution et aux lois du CWHBA et paie un droits d'adhésion de:

Type d'adhésion: _____ Annuel (\$85) _____ Associé (\$35) _____ À vie (\$850)

(Les adhésions «Annuels» et «À vie» permettent les enregistrements de chevaux)

____ En cochant ici, je déclare que **Tous** les responsables identifiés ci-haut **doivent** signer les demandes d'enregistrements et de transferts de propriété relativement aux chevaux inscrits sous le Nom de l'adhérent.

____ En cochant ici, je déclare que **N'importe quels** des responsables identifiés ci-haut peuvent signer les demandes d'enregistrements et de transferts de propriété relativement aux chevaux inscrits sous le Nom de l'adhérent.

Signature X _____ Date: _____

Nom: _____

Autres officiers (s'il y a lieu): X _____ X _____

Nom _____ Nom _____

L'adhésion inclus:

- *Les publications et bulletins (revue annuelle des étalons, Breeders Digest)*
- *L'éligibilité pour participer aux inspections, futurités et concours d'éleveurs*
- *L'éligibilité aux programmes de reconnaissances de performances*

Paiement Information - S'il vous plaît, ne pas envoyer d'argent par la poste.

Paiement: _____ Chèque _____ Visa _____ MasterCard

Carte _____ Date d'expiration: _____

Nom inscrit sur la Carte: _____

Soumettre le formulaire à: Société Canadienne d'Enregistrement des Animaux
2417 Holly Lane, Ottawa, Ontario, Canada K1V 0M7

Tel: (Sans Frais) 1-877-833-7110 or 613-731-7110 • Fax: 613-731-0704 • office@canadianwarmbloods.com