



DEMANDE D'ADHÉSION

Nom du membre: _____

Nom de contact primaire: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Code postale: _____

Téléphone: _____ Téléc: _____

Courriel: _____

Options d'adhésion:

Member = 85 \$ + tax (40 \$ + tax pour les membres nouveaux)

Member junior = 25 \$ + tax (12 à 21 ans)

Membre associé = 20 \$ + tax

Les membres associés s'assurent de votre placement sur notre liste de diffusion, y compris notre magazine annuel, The Improver.

Préfixe:

Le préfixe doit être qui n'avait jamais été utilisée dans le livre généalogique de la Société canadienne de Shorthorn Laitier.

Choix 1: _____

Choix 2: _____

Choix 3: _____

Tatouage:

Doit être une combinaison de 3 ou 4 lettres qui n'avait jamais été utilisée dans le livre généalogique de la Société canadienne de Shorthorn Laitier. Le tatouage est une méthode d'identification secondaire, mais pas nécessaire pour l'enregistrement.

Choix 1: _____ Choix 2: _____ Choix 3: _____

Veuillez retourner ce formulaire à:
Canadian Milking Shorthorn Society - Registry
Box 610, Brantford, ON N3T 5R4
Télé: (519) 756-3502
Tél: 1-855-756-8300

Signature: _____