



demande de reconnaissance pour les membres holstein depuis cent ans

.....

Nom (personne remplissant cette demande) et préfixe :

Rapport avec le nom du membre d'origine :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. :

Télec. :

Courriel :

Le nom de famille d'origine détenant l'adhésion Holstein Canada :

Nom qui paraîtra sur le certificat et la plaque perpétuelle (possiblement le même que le nom de famille ci-haut) :

.....

SUCCESSION DES NOMS DE MEMBRES DEPUIS 100 ANS ET PLUS (ANNÉES ININTERROMPUES, CONSÉCUTIVES) EN COMMENÇANT AVEC LES RENSEIGNEMENTS LES PLUS ANCIENS.

(Veuillez joindre les photocopies des certificats de membre ou de tout autre document d'appui.)

NOM DE MEMBRE	PRÉFIXE	ANNÉES EN EXPLOITATION	ENDROIT DE LA FERME

Soumettre d'ici le 31 décembre

COURRIEL : Pat Hill (phill@holstein.ca)

OU

POSTE À : HOLSTEIN CANADA | ATT: PAT HILL, 20 CORPORATE PLACE, C.P. 610, BRANTFORD, ON N3T 5R4

TÉL. | 519-756-8300 **TÉLÉC. |** 519-756-5878 **SITE WEB |** HOLSTEIN.CA