



Demande d'adhésion junior

L'adhésion junior à Holstein Canada et à votre branche provinciale respective dure 12 mois à compter de la date de réception de votre demande et est renouvelée automatiquement chaque année jusqu'à vos 21 ans. **Vous n'avez pas besoin d'être propriétaire d'un animal pour être Membre junior.**

Membre Junior, Date de Naissance JJ/MMM/AAAA : Je déclare être âgé(e) entre 12 à 21 ans et je reconnais que mon adhésion junior sera annulée en date de mon 21^e anniversaire.

Nom : _____ Signature : _____
(En caractères d'imprimerie)

NOM de MEMBRE : Votre nom de membre peut être un nom individuel ou un nom de ferme et ne doit pas dépasser 40 caractères, y compris les espaces, traits d'union et apostrophes. Le nom que vous indiquerez ci-dessous sera imprimé sur vos certificats d'enregistrement.

(Écrivez ici votre nom de membre ou le nom de votre ferme comme vous souhaitez qu'il apparaisse sur les certificats d'enregistrement)

Si vous utilisez un nom de ferme, merci d'indiquer le nom d'une personne pour les envois (a/s) : _____

PRÉFIXE : Choisissez Option A ou Option B comme choix de préfixe. Votre préfixe est utilisé comme premier nom pour tous les veaux que vous enregistrerez en tant qu'éleveur. Le préfixe est constitué d'un seul mot et ne doit pas excéder 15 caractères (traits d'union et apostrophes compris). Un membre de votre famille immédiate qui est membre et possède un préfixe peut élargir (permettre) son utilisation pour que vous puissiez l'utiliser, ou bien vous pouvez choisir d'avoir votre propre préfixe.

OPTION A : Partage du préfixe Je souhaite partager le préfixe de ma famille immédiate.

(Le propriétaire du préfixe doit compléter les renseignements ci-dessous pour vous donner la permission d'utiliser son préfixe).

Ce membre junior sera associé à mon compte client.

Je comprends que je devrais payer tous les frais en lien avec les activités du membre junior.

Je soussigné(e) _____, accepte de partager le préfixe suivant _____.
(En caractères d'imprimerie)

Signature : _____ Mon lien de parenté avec ce membre junior : _____

OPTION B : Mon propre préfixe

Je souhaite choisir mon propre préfixe; merci d'indiquer par ordre de préférence :

1^{er} Choix : _____ 2^e Choix : _____

J'accepte de respecter les Statuts de l'Association et tout amendement s'y rapportant. J'accepte de tenir des registres complets, précis et reprenant toutes les dates consécutives d'insémination en y identifiant les femelles inséminées et les taureaux utilisés, ainsi que les dates de tous les vêlages en y indiquant le numéro d'identifiant (étiquette) et le sexe du veau. Je reconnais que l'Association a le droit d'inspecter les registres en tout temps. J'accepte d'aviser l'Association dans les 30 jours de tout changement aux informations indiquées ci-dessus.

Je comprends que Holstein Canada partage des informations dans le cours normal de ses activités. En aucun cas, ces informations ne seront vendues à des tierces parties sans consentement. En indiquant les informations demandées, les clients consentent à partager ces informations dans ce contexte. Holstein Canada place une grande importance dans la relation avec ses clients et s'engage à protéger leurs informations personnelles.

UTILISATEURS AUTORISÉS (facultatif)

Cette partie permet d'ajouter à votre compte de membre junior des représentants autorisés. Vous donnez ainsi à ces représentants le pouvoir de signature et ils peuvent avoir accès aux informations de votre compte.

1. **Nom de l'utilisateur autorisé :** (en caractères d'imprimerie) _____

Signature : _____

Date : _____

ADRESSE POSTALE
(À compléter si vous créez un nouveau compte)

ADRESSE DE LA FERME
 La même que mon adresse postale

Adresse : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Prov. : _____

Ville : _____ Prov. : _____

Code postal : _____ ID de site : _____

Code postal : _____ ID de site : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Courriel : _____

AUTORISATION POUR LES PHOTOS / VIDÉOS (Merci de lire attentivement)

Par la présente, j'accorde à Holstein Canada la permission d'utiliser les photographies dans lesquelles j'apparais (18 ans et plus) ou que j'ai prises, ou des séquences vidéo dans lesquelles je pourrais apparaître et que j'ai filmé pour des documents imprimés ou en ligne. Holstein Canada se réserve le droit de les reproduire, les utiliser, les exposer, les afficher, les diffuser et/ou les distribuer en relation avec les activités de l'Association à des fins promotionnelles, informatives ou éducatives. J'ai lu et je comprends ce qui est énoncé ci-dessus.

Par la présente, j'accorde à Holstein Canada la permission d'utiliser des photographies de **mon enfant mineur (enfant de moins de 18 ans)** dans des documents imprimés ou en ligne et/ou des séquences vidéo dans lesquelles mon enfant pourrait apparaître. Holstein Canada se réserve le droit de les reproduire, les utiliser, les exposer, les afficher, les diffuser et/ou les distribuer en relation avec les activités de l'Association à des fins promotionnelles, informatives ou éducatives. J'ai lu et je comprends ce qui est énoncé ci-dessus.

Cochez cette case si vous **N'acceptez PAS** que vos photos / vidéos, etc. soient utilisées comme indiqué ci-dessus.

Nom : _____ (en caractères d'imprimerie)

Signature : _____

Date : _____

Quelle est la meilleure manière de vous contacter?

Facebook Instagram Courriel : _____ Texto _____

DEMANDE DE CRÉDIT (18 ans min. pour signer; si sur le compte des parents, nous avons le crédit dans nos dossiers)

Par la présente, je comprends et certifie que toutes les informations mentionnées ci-dessus sont vraies, et j'accepte de payer toutes les factures conformément aux modalités de Holstein Canada. Holstein Canada se réserve le droit d'autoriser, de limiter ou de refuser les privilèges de crédit. J'autorise Holstein Canada ou ses agents à faire les recherches nécessaires auprès de toute source à des fins de vérification de mes antécédents de crédit.

Nom du titulaire du compte : _____ (en caractères d'imprimerie)

Signature : _____

Date : _____