



Demande d'adhésion junior

Voici les avantages d'être membre junior :

- Adhésion gratuite
- Tarifs préférentiels pour les enregistrements
- Apprentissage et formation
- Aide personnalisée
- Cadeau de fidélité
- Trousse de nouveau membre
- Occasions pour socialiser et rencontrer des personnes avec les mêmes centres d'intérêts

Merci de faire équipe avec Holstein Canada!

Vous avez besoin d'aide pour votre adhésion? Notre service à la clientèle se fera un plaisir de vous aider! Appelez-nous au 1 855 756-8300 ou par courriel à servicealaclientele@holstein.ca

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.

Je déclare être âgé(e) de 12 à 21 ans et je reconnais que mon adhésion junior sera annulée en date de mon 21^e anniversaire. Merci d'inclure une copie du certificat de naissance avec votre demande à des fins de vérification.

Nom _____ Signature _____
(Nom 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 tel que 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

L'Association accorde un préfixe unique à chacun de ses membres, préfixe qui figurera sur le Certificat de membre.

Le préfixe sera utilisé comme premier nom de tous les veaux que vous enregistrez en tant qu'éleveur. Idéalement, 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 son utilisation pour que vous puissiez l'utiliser, ou bien vous pouvez choisir d'avoir votre propre préfixe.

OPTION A : Partage du préfixe

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

- Je souhaite partager mon préfixe avec des membres de ma famille immédiate
 Ce membre junior sera associé à mon compte client et je suis donc responsable du paiement de tous les frais en lien avec les activités du membre junior

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

Signature : _____ Lien de parenté : _____

PAR LA POSTE : HOLSTEIN CANADA, 20 CORPORATE PLACE, C.P. 610, BRANTFORD, ONTARIO, CANADA N3T 5R4

OU : TÉLÉC. | 519 756-3502 COURRIEL | SERVICEALACLIENTELE@HOLSTEIN.CA SITE WEB | WWW.HOLSTEIN.CA

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 vèlages 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. En faisant de la sorte, vous donnez à ces représentants le pouvoir de signature et ils peuvent avoir accès aux informations de votre compte.

1. Nom du Membre junior : _____
(Nom en caractères d'imprimerie)

Signature : _____ Date : _____

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

Signature : _____ Date : _____

ADRESSE POSTALE (si vous créez votre propre compte)

À remplir pour tout nouveau compte client

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Identifiant de site : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

ADRESSE DE LA FERME

L'adresse de ma ferme est la même que mon adresse postale

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Identifiant de site : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

PAR LA POSTE : HOLSTEIN CANADA, 20 CORPORATE PLACE, C.P. 610, BRANTFORD, ONTARIO, CANADA N3T 5R4

OU : **TÉLÉC.** | 519 756-3502 **COURRIEL** | SERVICEALACLIENTELE@HOLSTEIN.CA **SITE WEB** | WWW.HOLSTEIN.CA