



# Demande d'adhésion



## En devenant membre de Holstein Canada, conjuguez votre passion des Holstein avec les profits de votre ferme!

L'adhésion à Holstein Canada et à votre branche respective dure 12 mois à commencer de la date de réception de votre demande à Holstein Canada et est renouvelée automatiquement chaque année.

Numéro de compte client Holstein Canada (si vous en avez un) : HC\_\_\_\_\_

Si vous n'avez pas de compte chez Holstein Canada, merci de remplir le formulaire d'Informations Client pour ouvrir un compte en même temps que votre adhésion.

### TYPES D'ADHÉSION

Toute personne intéressée par l'élevage des bovins Holstein et qui accepte d'être liée par les provisions des Statuts de l'Association peut demander à devenir membre.

Membre régulier     Membre junior (de 12 à 21 ans) \*remplir la partie ci-dessous

\*Je déclare avoir entre 12 et 21 ans et je reconnais que mon adhésion en tant que Membre junior deviendra nulle après ma date anniversaire d'adhésion qui suit mon 21<sup>e</sup> anniversaire. ***Merci d'inclure une copie du Certificat de naissance avec votre demande.***

Date de naissance (AAA/MM/JJ) :

Signature :

### NOM du MEMBRE

Votre nom de membre ne peut pas dépasser 40 caractères (espaces, tirets et apostrophes compris)

\_\_\_\_\_

*\*Indiquez (en lettres d'imprimerie) le nom de membre tel que vous souhaitez qu'il apparaisse sur vos Certificats d'enregistrement*

### PRÉFIXE

L'Association accorde un préfixe unique à chacun de ses membres; ci-dessous, veuillez indiquer votre préfixe de choix, par ordre de préférence. Le préfixe sera utilisé au début du nom de tous les veaux que vous enregistrerez. Idéalement, le préfixe est constitué d'un seul mot; il ne doit pas faire plus de 15 caractères (tirets et apostrophes compris).

Premier choix :

Deuxième choix :

Troisième choix :

## PERSONNE(S) MEMBRE(S)

Cette partie doit être remplie par la personne faisant la demande d'adhésion et par tous les autres représentants autorisés et qui auront autorité de signature au nom de ce membre.

1<sup>er</sup> titulaire du compte – nom au complet : (en lettres d'imprimerie)

Signature :

Date :

2<sup>e</sup> titulaire du compte – nom au complet : (en lettres d'imprimerie)

Signature :

Date :

3<sup>e</sup> titulaire du compte – nom au complet : (en lettres d'imprimerie)

Signature :

Date :

**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'informer l'Association dans les 30 jours de tout changement aux informations indiquées ci-dessus.

**En tant que titulaire de compte, j'autorise l'ajout de cette adhésion à mon compte client.**

Nom au complet du titulaire de compte : (en lettres d'imprimerie)

Signature :

Date :

**Merci de faire équipe avec Holstein Canada!**  
Notre équipe du service à la clientèle se fera un plaisir de répondre  
à vos questions ou de vous donner plus de renseignements.

**servicealaclientele@holstein.ca**

Veillez prendre note que, dans le cadre de la conduite normale de ses affaires, Holstein Canada partage des informations. Sachez qu'à aucun moment nous ne vendons ces informations à des tierces parties sans obtenir votre consentement au préalable. En soumettant leurs informations, les clients acceptent de partager leurs informations dans ce contexte. Holstein Canada accorde beaucoup de valeur à ses relations avec ses clients et s'engage à protéger leurs renseignements personnels. En conséquence, Holstein Canada respecte les principes de la protection des renseignements personnels que vous pouvez retrouver dans notre politique officielle de confidentialité publiée sur notre site Web à [www.holstein.ca](http://www.holstein.ca)