



# 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.**

Date de Naissance du membre Junior JJ/MM/AAAA : Je déclare avoir entre 12 à 21 ans et je reconnais que mon adhésion junior sera annulée en date de mon 21<sup>e</sup> anniversaire.

Nom : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_  
(En caractères d'imprimerie)

**NOM de MEMBRE :** Votre nom de membre peut être votre nom individuel ou le nom de votre ferme. Il ne doit pas dépasser 40 caractères (espaces, traits d'union et apostrophes compris). Le nom de membre que vous indiquerez ci-dessous apparaîtra sur vos certificats d'enregistrement.

(Écrivez ici votre nom de membre tel que vous souhaitez qu'il apparaisse sur vos 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. Le préfixe sera utilisé au début du nom de tous les veaux que vous enregistrerez. Le préfixe est constitué d'un seul mot et il ne doit pas faire plus de 15 caractères (tirets et apostrophes compris). S'il le désire, un membre ayant un préfixe peut élargir son utilisation et permettre aux membres de sa famille immédiate d'utiliser son préfixe ou bien vous pouvez choisir 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 le préfixe avec ma famille immédiate.
- 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 donc d'indiquer votre préférence ci-dessous :

1<sup>er</sup> choix : \_\_\_\_\_ 2<sup>e</sup> 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 identifiant les femelles inséminées et les taureaux utilisés, ainsi que les dates de tous les vêlages en indiquant le numéro d'identifiant (étiquette) et le sexe du veau. Je reconnais que l'Association a le droit d'inspecter les registres de mon troupeau en tout temps. J'accepte d'informer l'Association dans les 30 jours de tout changement aux informations indiquées ci-dessus.

Je comprends que Holstein Canada partage des informations dans le cadre de ses activités. En aucun cas, ces informations ne seront vendues à des tierces parties sans mon consentement. En tant que client, je consens à partager les informations demandées 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 (**pour les 18 ans et plus**) dans lesquelles j'apparais ou que j'ai prises, ou des séquences vidéo dans lesquelles je pourrais apparaître et que j'ai filmées 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 **REFUSEZ** 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 minimum pour signer; si rattaché au compte des parents, le crédit est 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 paiement 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 la demande des renseignements nécessaires auprès de n'importe quelle source pour vérifier mon historique de crédit.

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

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Comment avez-vous entendu parler de Holstein Canada? \_\_\_\_\_

Pourquoi voulez-vous devenir membre? \_\_\_\_\_

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