



FORMULAIRE D'ADHÉSION OU DE RENOUELEMENT MEMBERSHIP OR RENEWAL FORM



Catégories de membres / Categories of members

<input type="checkbox"/>	ACTIF / ACTIVE	Vous possédez un Cheval Canadien enregistré et vous résidez au... <i>You own a registered Canadian Horse and you reside in....</i>	Canada :..... 65\$ <input type="checkbox"/> USA :..... 75\$ <input type="checkbox"/> Autre / Other :..... 100\$ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	JUNIOR	Vous avez moins de 18 ans et vous possédez un Cheval Canadien enregistré. <i>You are less than 18 years old and you own a registered Canadian Horse.</i>	30\$
<input type="checkbox"/>	DE SOUTIEN/ SUPPORTIVE	Vous ne possédez pas de Cheval Canadien enregistré mais vous souhaitez servir les intérêts de la race et supporter notre mission. <i>You don't own a Canadian Horse but you wish to further the interests of the breed and support our mission.</i>	Canada :..... 65\$ <input type="checkbox"/> USA :..... 75\$ <input type="checkbox"/> Autre / Other :..... 100\$ <input type="checkbox"/>

Coordonnées du member / Member's details

S'il s'agit d'un renouvellement, indiquez votre numéro de member / *If this is a renewal, provide your membership number* : _____

Nom / *Name*: _____

Nom de Ferme (optionnel) / *Farm name (optional)* : _____

Adresse postale / *Postal address* : _____ Ville / *Town* : _____

Code postal / *Postal code* : _____ Province / *State* : _____ Pays / *Country* : _____

Téléphone / *Phone* : _____ Cellulaire / *Cell* : _____

Courriel / *Email* : _____ Site Web / *Website* : _____

J'accepte de me conformer aux règlements administratifs de la SECC et que mes coordonnées soient publiées sur le site web de notre registraire
I agree to conform to the CHBA By-Laws and that my details will be published on our registrar's website.

X _____
Signature du demandeur (Signature of applicant)

X _____
Nom et signature de la personne autorisée à voter (si différent du demandeur)
(Name and signature of the person authorized to sign if different from the applicant)

Paie ment / Payment

Virement électronique / *Etransfer*. Envoyez les fonds et la réponse secrète à / *Send funds and secret answer to* : virement@lechevalcanadien.ca

Chèque / *Check* Paypal. Envoyez votre paiement à / *Send your payment to* : paypal@lechevalcanadien.ca

Visa Mastercard (Si vous payez par carte, renvoyez votre formulaire par la poste / *If you pay by credit card, send your form by mail.*)

Numéro de la carte / *Card #* : _____ Date d'expiration / *Exp. date* : ____/____

Nom sur la carte / *Name on card* _____ Signature _____

Ce formulaire doit être envoyé / This form must be sent

Par la poste / *by post* : SCEA/CLRC, 2417 Holly Lane, Ottawa (ON) K1V 0M7 | Ou par courriel / *or by email* à info@lechevalcanadien.ca