



Formulaire aussi disponible en ligne à www.holsteinjournal.com

Soumettre par : Courriel : bonnie@holsteinjournal.com

Télécopieur : (905) 886-0037

Poste : Holstein Journal, 301 – 9040 Leslie Street, Richmond Hill, Ontario L4B 3M4

DATE LIMITE – 17 NOVEMBRE 2017

Classe _____ Nom de l'animal ou du groupe _____

N° d'enreg. _____ Date de naissance _____ Si en lait, date du vêlage _____

Nom de l'exposant _____

Adresse _____ Code postal _____

Téléphone _____ Cellulaire _____ Courriel _____

Nom de l'éleveur _____

Adresse _____ Code postal _____

Candidats 4-H : veuillez remplir cette partie.

Nom _____ Club 4-H _____

Adresse _____ Code postal _____

Téléphone _____ Cellulaire _____ Courriel _____

Je certifie que cette concurrente est éligible conformément aux règles et a été montrée durant la Journée d'accomplissement 4-H en 2017.

LISTE COMPLÈTE DES EXPOSITIONS DE L'ANNÉE. Fournir tous les résultats, n'importe le classement. Classes de Troupeau d'éleveur et Troupeau d'éleveur junior – fournir les noms des animaux. **Candidats 4-H : cocher (✓) les expositions où vous étiez en tête (leadsmen)**, donner votre rang en compétition régulière et celui où vous avez participé lors des expositions reconnues par l'Association Holstein. **Si un exposant fournit des renseignements incorrects ou incomplets sur la position d'un animal ou d'un groupe lors d'une exposition, le Holstein Journal disqualifiera l'animal ou le groupe à n'importe quel moment du concours.**

Photographe _____ N° du négatif _____

L'exposant doit assumer la responsabilité de faire en sorte que la bonne photo de chaque concurrente soit reçue avant la date limite.

***Copie du Certificat d'enregistrement de l'animal ou feuille de renseignements sur les animaux de Holstein Canada doit accompagner ce formulaire.**

Accord : En soumettant ce formulaire d'inscription, je déclare que l'information soumise est exacte et complète. Les photos numériques qui sont modifiées ne seront pas acceptées. Lorsqu'un animal appartient à plus d'un individu, le proposeur est responsable de s'assurer que tous les partis acceptent les termes, les conditions et l'information présentés sur ce formulaire.

Nom _____ Date _____

DROIT DE NOMINATION

À remplir pour d'être
accepté dans les classes « régulières ».

Visa Visa débit MasterCard AMEX

Numéro : _____

Date d'expiration : _____ N° de sécurité : _____
(Nécessaire)

(Nom sur la carte)

Voir les règles pour de plus amples renseignements.