



www.cdnangus.ca  
courriel: cdnangus@cdnangus.ca

292140 Wagon Wheel Blvd, Rocky View County, AB T4A 0E2 • Tél: (403) 571-3580 • Fax: (403) 571-3599 • Sans-Frais: 1-888-571-3580

## Désignation du Membre Signataire (pas déjà déposé)

S'il vous plaît indiquer le nom de la (des) personne(s) désignée par l'Association Canadienne Angus comme signataires autorisées pour le membre.

Nom de membre \_\_\_\_\_

Numéro d'identification (si connu) \_\_\_\_\_

Nous déclarons que les personnes suivantes soient enregistrées à l'Association Angus Canadienne sous le numéro de membre ci-haut. Les personnes suivantes sont autorisées à signer les demandes de transfert, d'enregistrement, etc.

Signature	Caractères d'imprimerie	Date
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____

Choisir une: Toutes les signatures sont requises \_\_\_\_\_ Toute signature est acceptable \_\_\_\_\_

### Autorisation de carte de crédit

Des fonds sont nécessaires pour accompagner tous les documents soumis à l'Association Angus Canadienne. S'il vous plaît, soit envoyer un chèque avec votre documents ou fournir une autorisation de carte de crédit de nos fichiers.

Par la présente, je donne la permission pour que les transactions avec l'Association Canadienne Angus soient réglées avec la carte de crédit Visa/Master Card suivante :

Numéro de carte : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Date d'expiration (mois/année) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Numéro de cvv : \_\_\_\_\_

Nom sur la carte : \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_