



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 Demande de Révision

Nom de membre _____

Numéro d'identification (si connu) _____

S'il vous plaît changer que les personnes suivantes sont autorisées à signer les demandes de transfert, d'enregistrement, etc. à :

Désignation du Membre Signataire

Caractères d'imprimeri	Signature	Date
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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

Je suis la personne désignée par l'Association Canadienne Angus comme signataires autorisées pour le membre et je suis conscient que la demande de révision a été demandée.

Caractères d'imprimeri	Signature	Date
_____	_____	_____

Veillez retourner le formulaire dûment rempli à :
Canadian Angus Association • 292140 Wagon Wheel Blvd, Rocky View County, AB T4A 0E2
Télécopieur: (403) 571-3599 • courriel: registry@cdnangus.ca