ASSOCIATION CANADIENNE DU BISON

REGISTRE DE BISONS SOUCHES

Déclaration sur l'historique du troupeau

Nom du demandeur _____

Nom du ranch _____

Adresse _____ Ville _____ Code postal ____ Téléphone__ ____ _____

Veuillez fournir tout l'historique du troupeau, notamment l'origine des animaux du troupeau, les sous-espèces et la documentation sur les achats.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Je déclare que l'information contenue aux présentes est fournie au meilleur de ma connaissance et véridique.

_____

Signature du demandeur Date

Veuillez écrire à l'encre.

DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE DU TROUPEAU SOUCHE

Nom et adresse du demandeur pour le troupeau souche

Toutes les signatures doivent être à l'encre.
TOUS LES CHAMPS DOIVENT ÊTRE REMPLIS À L'ENCRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE OU DACTYLOGRAPHIÉS
Sous-espèces

920 Plaines	921 Bois	Nom de l'animal (maximum de 30 caractères incluant les espaces)	Sexe M	F	Sexe du jumeau s'il y M	F	Date de naissance jj/mm/aa	Médaillon d'oreille n° oreille droite□ oreille gauche□	Autre ident. RFID, code barres ACB, médaillon d'oreille, H of A, tatouage oreille droite□ oreille gauche□

Je déclare que l'information contenue aux présentes est fournie au meilleur de ma connaissance et véridique.
De plus, les animaux décrits ci-dessus sont admissibles à l'enregistrement comme sujets de souche.

Signature du demandeur

Approbation pour l'enregistrement à titre de sujet de souche

Signature de l'inspecteur désigné par l'Association canadienne du bison

Droits

(Voir la grille tarifaire pour le Registre canadien des bisons)

Nombre d'inscriptions	Droits (par inscription)	Total
	TOTAL DES DROITS	

Mode de paiement
Chèque
MasterCard_____
Date d'expiration_____
Visa_____
Date d'expiration_____

Tous les droits à payer doivent être joints à la demande. Le paiement peut être effectué par chèque ou mandat payable à la Société canadienne d'enregistrement des animaux, ou par Visa ou MasterCard. NE REMETTEZ PAS D'ARGENT COMPTANT. Veuillez consulter la grille tarifaire.

Veuillez transmettre par courrier tous les formulaires à l'adresse suivante :
Association canadienne du bison
C.P. 3116
Regina, SK

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR LE POURCENTAGE DE BISON DES PLAINES/BOIS DANS LA CATÉGORIE PARKLAND

Nom et adresse

À usage interne seulement
No d'ID à l'ACB_____

Toutes les signatures doivent être à l'encre.
TOUS LES CHAMPS DOIVENT ÊTRE REMPLIS À L'ENCRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE OU DACTYLOGRAPHIÉS

Pourcentage (si connu)			Sexe		Sexe du jumeau, s'il y a				
Bois	Plaines	Nom de l'animal (maximum de 30 caractères incluant les espaces)	Mâle	Femelle	Mâle	Femelle	Animal né le jj/mm/aa	Médaillon d'oreille n droite□gauche□	Autre ident. RFID, code barres ACB, médaillon, H of A, tatouage oreille droite□oreille gauche□

Je déclare que l'information contenue aux présentes est fournie au meilleur de ma connaissance et véridique.
De plus, les animaux décrits ci-dessus sont admissibles à l'enregistrement
dans la catégorie Parkland.
Signature du demandeur

Droits

(Voir la grille tarifaire pour le Registre canadien des bisons)

Nombre d'inscriptions	Droits (par inscription)	Total

TOTAL DES DROITS_____

Signature de l'inspecteur désigné par l'Association canadienne du bison

Date

Mode de paiement
Chèque
MasterCard_____
Date d'expiration_____
Visa_____
Date d'expiration_____

Tous les droits à payer doivent être joints à la demande. Le paiement peut être effectué par chèque ou mandat payable à la Société canadienne d'enregistrement des animaux, ou par Visa ou MasterCard. NE REMETTEZ PAS D'ARGENT COMPTANT. Veuillez consulter la grille tarifaire.

Veuillez transmettre par courrier tous les formulaires à l'adresse suivante :
Association canadienne du bison
C.P. 3116
Regina, SK