



FORUMLAIRE D'IDENTIFICATION DE L'ANIMAL 4-H - LAITIER



INFORMATION DU MEMBRE		
Nom du membre	Date de naissance (A/M/J) _____ Age, le 1 janvier 2015 :	
Adresse	Cercle	
	Code Postal	
Parent/Guardian	Téléphone ()	
Courriel		
INFORMATION DU PROJET		
Nom de l'animal		
Date de naissance (A/M/J) _____ cochez un:	tatou oreille gauche	tatou oreille droite
<input type="checkbox"/> Génisse junior, née 1 mars 2015 – 31 mai 201 <input type="checkbox"/> Génisse intermédiaire, née 1 déc. 2014 – 28 fév. 2015 <input type="checkbox"/> Génisse senior, née 1 sept. 2014 – 30 nov. 2014 <input type="checkbox"/> 1 an été, née 1 juin 2014 – 31 août 2014 <input type="checkbox"/> 1 an junior, née 1 mars 2014 – 31 mai 2014	Cette génisse est pur-sang Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, quel pourcentage : _____	
Race	N° ATQ	
Nom de père	Nom de la mère	
Nom et adresse du logement de l'animal		
N° Site ATQ		

Êtes-vous intéressé et admissible à participer dans :

TD Canadian 4-H Dairy Classic, RAWF Oui Non

Rallye Provincial Quebec 4-H Oui Non

Les numéros ATQ seront vérifiés – il n'est pas nécessaire de dessiner ni fournir une photo de votre génisse.

Membre: Je déclare par la présente que l'information ci-haut mentionnée est exacte. Je suis un membre 4-H certifié et l'animal présenté ci-haut est bien et bel l'animal de mon projet 4-H actuel.

Signature _____

Date _____



Chef du projet : J'ai reçu le Formulaire d'identification du projet animal. L'information est exacte, complète et lisible.

Signature _____

Date _____

Envoyer par fax (514) 398-8652 ou par la poste 21,111 Lakeshore Rd, Macdonald Campus,
Harrison House 3-04, Ste-Anne-de-Bellevue, QC H9X 3V9 office@quebec4-h.com