



INFORMATION DU MEMBRE		
Nom du membre	Date de naissance (A/M/J) _____ Age, le 1 janvier 2014 :	
Adresse	Cercle	
	Code Postal	
Parent/Guardian	Téléphone ()	
Courriel		
PROJECT INFORMATION		
Nom de l'animal		
Cochez un: <input type="checkbox"/> Agneau commercial <input type="checkbox"/> Agnelle	Date de naissance (A/M/J)	
Cochez un: <input type="checkbox"/> Pur-sang <input type="checkbox"/> Grade <input type="checkbox"/> Croisé	Sexe de l'agneau : _____	
N° ATQ	Étiquette d'oreille / N° Tatou	
Race (s)	Oreille gauche	Oreille droite
Nom du père	Nom de la mère	
Race (s) du père	Race (s) de la mère	
Nom et adresse du logement de l'agneau		
N° Site ATQ		

Êtes-vous intéressé et admissible à participer dans :

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 agneau.

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, Harrison House 3-04, Ste-Anne-de-Bellevue, QC H9X 3V9 office@quebec4-h.com