

À l'usage exclusif du CNASA: Date received_____

Date approved _____

Canadian National Australian Shepherd Association <u>Demande d'adhésion</u> Faites un choix:

A	Nouv. Membre individual (\$25) ouRenouvellement (\$25) Nouv. Membre Familial (\$30) ouRenouvellement (\$30) Nouv. Membre Associé (non votant) \$20 ouRenouvellement (20\$				
S.V.P. Écrire lisiblement: Nom(s):					
Adresse postale:					
Ville:	Province:	Code Postal :			
Téléphone:	Adresse courriel	:			
Nom de l'élevage (S'il y a lieu):					
Centre d'intérêt: (Encerclez tout)	Animaux de compagnie	Elevage / Reproduction]
	Herding	Agilité	Tracking	Flyball	
	Financement	Adoption	Rally-O	Maniement	_
Comment avez-vous connu le CNASA ? (Encercez tout)	Ami / Référence Club de race		iternet utre (indiquez le	Exposition) Publicité	n Canine
Si une personne vous réfère, indiquez son	n nom:	•		•	
Le renouvellement se fait au 31 décembr la même année. Si une personne adhère :	-			•	
Cette demande d'adhésion est sujet à l'a club n'a pas l'obligation de fournir la ou réglementation.					
Je m'engage à respecter la Constitution e et je suis en règle avec le Club Canin Ca	_	ministratifs dı	ı Canadian Natio	onal Australian S	hepherd Association
Signature du demandeur:			Date:	_	
Signature du Co-demandeur:			Date:	_	
Postez votre demande d'adhésion avec v CNASA Treasurer	otre paiement à :				
c/o: Karen Doughty 80 Warman St,					
Alliston, ON L9R 0B8					