

Langue de correspondance:

Anglais Français

Anglais et Français

DEMANDE D'ADHÉSION DE MEMBRE RÉGULIER

1. Nom de compagnie : _____
2. Faisant aussi affaire sous le nom : _____
3. Président de la firme : _____ 4. Entreprise fondée en : _____

5. Adresse du siège social :

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postale : _____

Tél. : _____ Téléc. : _____ Site web : _____

6. Contact principal à la réception de tous envois et à toute facturation du Conseil :

Nom : _____ Titre : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Téléc. : _____ Courriel : _____

7. Veuillez indiquer tous les établissements engagés dans l'abattage et/ou la transformation de la viande, incluant les filiales qui vous appartiennent.

NUMÉRO D'ÉTABLISSEMENT	LOCALITÉ	NOMBRE TOTAL D'EMPLOYÉES	NOMBRE D'EMPLOYÉS DE PRODUCTION EN USINE	NOMBRE D'INSPECTEUR DE VIANDE

8. Détails des opérations :

a. Abattage : Bovins Veaux Porcs Moutons & agneaux Volaille Autres

b. Gamme complète d'abattage et de transformation : Boeuf en boîte Coupe de porc Autres

c. Transformation seulement (salage/fumage/viandes cuites/saucisses/etc.)

d. Autres (spécifiez): _____

9. Les membres du Conseil des Viandes du Canada ont également le droit d'être membre de **Canada Porc International**.

Désirez-vous également faire application au Canada Porc International? Oui Non

Si oui, dans quelle catégorie ? Abattoirs et ateliers de découpe Entreprises de transformation

Retournez ce formulaire avec un chèque de 1000\$ au :

Conseil des Viandes du Canada

305-955 croissant Green Valley, Ottawa ON K2C 3V4

T: 613-729-3911 ; F: 613-729-4997 ; E: info@cmc-cvc.com

OU vous pouvez fournir vos données de carte de crédit :

Nom: _____

CC #: _____ Exp: _____

Signature: _____

Un chèque est exigé pour que votre application soit traitée par notre Conseil d'administration. Le chèque sera déposé et considéré un acompte sur vos frais d'adhésion seulement si votre application est acceptée, et il vous sera retourné si votre application est refusée.

Les soussignés, en qualité de représentants autorisés d'une firme qui possède un établissement sous la Loi de l'Inspection des Viandes du Canada, demandent par la présente à devenir membre du Conseil des Viandes du Canada et certifient que les informations suivantes sont vraies et précises.

Nom : _____

Signature : _____

Titre : _____

Date : _____