Nom de ferme ou préfixe / ident. du client _____

Choix de paiement

❒ VISA ❒ MasterCard

Nom du détenteur de la carte

_____

Nº carte | | | | | | | | | | | | | | | |

Date d'échéancee _____/_____

Signature _____

❒ Chèque ou mandat poste joint (libellé à l'ordre de INBL)

❒ Facturer à mon compte actuel chez Holstein Canada

Demande de crédit

(pas nécessaire si le paiement est reçu avec la commande d'étiquettes)

❒ Prière d'ouvrir un compte pour moi (signer au bas)

Je comprends et déclare par la présente que l'information est exacte, et j'autorise l'Association Holstein du Canada ou ses mandataires à faire les recherches nécessaires de toute source pour vérifier ma solvabilité.

Nom _____

Signature _____

Commander les étiquettes laitières par la poste, télécopieur ou Internet. Pour des renseignements additionnels contacter INBL

sans frais : 1-877-771-6543 Téléc. : 1-519-756-3502 Poste : C.P. 2065, Brantford, ON N3T 5W5 www.nlid.org