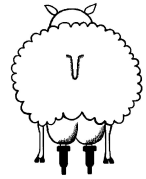


Dairy Sheep Association of North America Association des éleveurs d'ovins laitiers d'Amérique du Nord



Membership Application Form - Formulaire d'adhésion: Nov. 1 – Oct. 31

Individual Member – Membre individuel

Name - Nom:
Farm Name - Nom de la Ferme:.....
Address – adresse:
.....
City - Ville:
Zip Code - Code Postal:.....
Email – Courriel:
Phone – Téléphone:

Are you currently milking sheep or are you actively involved in getting milk to market, brokering milk sales, or producing or distributing sheep milk based products?

Produisez-vous du lait de brebis ou êtes-vous activement impliqué dans l'achat ou la vente de lait de brebis aux transformateurs, la production de produits à base de lait de brebis?

Yes - Oui or/ou No - Non

If you answered NO to the question above, please check the Associate Member Box below. If you answered YES to the question above, please check the Principal Member Box below. Please note that both Associate and Principal Members have voting rights.

Si vous avez répondu Non à la question précédente, SVP cochez l'item Membre associé. Si vous avez répondu OUI, SVP cochez L'item membre principal. Notez bien que les deux catégories de membres, Associé et Principal, ont le droit de vote.

Associate Member - Membre Associé: \$50 US - \$50 CDN

Principal Member - Membre Principal: \$50 US - \$50 CDN

Additional Members – Membres Additionnel

Besides yourself, are there other people on your farm or in your organization who would like to become voting members?

Connaissez-vous d'autres personnes sur votre ferme ou dans votre entreprise qui désireraient devenir membres votants?

Yes - Oui or/ou No - Non

If you answered YES to the question above, please provide us with their information below. Additional voting members from the same farm or organization benefit from lower dues rates.

Si vous avez répondu OUI, svp. remplir l'inscription ci-dessous, un membre additionnel d'une même ferme ou entreprise, bénéficie d'un tarif réduit.

Name - Nom:
Farm Name - Nom de la Ferme:.....
Address – adresse:
.....
City - Ville:
Zip Code - Code Postal:.....
Email – Courriel:
Phone – Téléphone:

Additional Member- Membre additionnel: \$25 US - \$25 CDN

Total included - Montant total inclus:

Benefits of Membership - Bénéfices de l'adhésion à DSANA:

- DSANA Newsletter – Journal de DSANA
- DSANA web site, www.dsana.org - Site web de DSANA, www.dsana.org
- Discount admission to the Great Lakes Dairy Sheep Symposium - Tarif réduit pour le symposium annuel ovin laitier d'Amérique du Nord.
- Voting rights to help determine the future of the association in the industry - Droit de vote pour déterminer les orientations de l'association au sein de l'industrie

Send check or money order in U.S. or Canadian funds made payable to DSANA to:

Bill Halligan
PO Box 96
Bushnell, NE 69128

308-235-5900

bill.halligan@hotmail.com