




# FEE SCHEDULE

TARIFS EN VIGUEUR À COMPTER DU 1ER JANVIER 2024

|                 |
|-----------------|
| OFFICE USE ONLY |
|                 |
| DATE RECEIVED   |
| VOUCHER NUMBER  |

NOM DU MEMBRE \_\_\_\_\_

VOTRE NUMERO DE L'ACH \_\_\_\_\_

| REGISTRATIONS   |                                      | COUT PAR UNITE \$ | NO. D'UNITE | TOTAL |
|---|--------------------------------------|-------------------|-------------|-------|
| Un animal age de moins de 6 mois  |                                      | 30.00             |             |       |
| Un animal age de 6 mois et de moins de 12 mois  |                                      | 40.00             |             |       |
| Un animal age de 12 mois et moins de 18 mois  |                                      | 65.00             |             |       |
| Un animal age de 18 mois et moins de 30 mois  |                                      | 150.00            |             |       |
| Un animal age de 30 mois et plus<br>(Test de filiation obligatoire)   |                                      | 250.00            |             |       |
| Animaux des pays etrangers  |                                      | 125.00            |             |       |
| Les non-membres paient les frais ci-dessus plus 250,00 \$ supplémentaires pour chaque transaction.  |                                      |                   |             |       |
| TRANSFERTS  |                                      |                   |             |       |
| Transfert de propriété (animaux vivants) dans les six mois suivant la date de vente   |                                      | 15.00             |             |       |
| Après 6 mois de la date de vente  |                                      | 30.00             |             |       |
| Bail (par animal)   |                                      | 30.00             |             |       |
|  Frais d'inscription programme de performance (par vache) |                                      | 6.00              |             |       |
| Frais de re-inscrire  |                                      | 20.00             |             |       |
| CERTIFICATS DE SEMENCE  |                                      |                   |             |       |
| Permit D'I.A. Programme Certificat De Semence   | L'ADN Exigé                          | 350.00            |             |       |
|   | Programme Sans Certificat De Semence | 350.00            |             |       |
|   | Permit D'I.A. (En Troupeau)          | 50.00             |             |       |
| Certificat Individuel (Indiquez Le Nom Du Taureau/X Et Numero/S D'enregistrement)   | Tant Sur Le Père & La Mère           | 20.00             |             |       |
| Permis de Vache Donneuse  |                                      | 100.00            |             |       |
| ADN/SNP   |                                      |                   |             |       |
| Test de filiation SNP non standard uniquement (aucune anomalie - non valide pour les exigences ACH)                                       |                                      | 25.00             |             |       |
| Test standard ACH (comprend la filiation plus 4 anomalies - n'inclut PAS le MD ou DB pour le moment)                                      |                                      | 60.00             |             |       |
| Test ACH standard combiné avec test cornu/sans cornes (optionnel)   |                                      | 75.00             |             |       |
| Ajouter cornu/sans cornes au test ACH standard existant (optionnel)   |                                      | 15.00             |             |       |
| Anomalie de la Mandibulofacial Dysostosis (MD) uniquement   |                                      | 26.00             |             |       |
| Anomalie de la Delayed Blindness (DB) uniquement  |                                      | 26.00             |             |       |
| Test cornu/sans cornes (optionnel) - Autoriser SIX SEMAINES pour les tests  |                                      | 35.00             |             |       |
| DIVERS  |                                      |                   |             |       |
| Renoncement De Tattoo & Corrections (Permission De Re-Tattouer)   |                                      | 25.00             |             |       |
| Enregistrement D'un Prefixe Pour Nommer Les Animaux   |                                      | 30.00             |             |       |
| Changement De Nom D'un Animal Enregistre  |                                      | 100.00            |             |       |
| Certification D'exportation   |                                      | 100.00            |             |       |
| ADHÉSION "JUNIOR" 0 – 22 Ans  |                                      | 35.00             |             |       |
| ADHÉSION "NEXT GEN" 23 – 26 Ans   |                                      | 75.00             |             |       |
| ADHÉSION ANNUELLE   |                                      | 175.00            |             |       |
| CHARGE PRIORITAIRE  |                                      |                   |             |       |
| 1 a 5 articles 50.00\$, article additionel 10.00\$ chaque   |                                      |                   |             |       |
| TOUS PAIEMENTS DOIVENT ETRE PAYABLE A L'ASSOCIATION CANADIENNE HEREFORD   |                                      | SUB TOTAL         |             |       |
| SOUS FORME D'UN CHEQUE <input type="checkbox"/>   |                                      | G.S.T/H.S.T.      |             |       |
| VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> # _____ DATE D'EXPIRATION _____   |                                      |                   |             |       |
| LA PERMISSION DE CONTINUER LE DOSSIER OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>   |                                      |                   |             |       |
| Date ( jour / mois / année ) Signature: _____   |                                      |                   |             |       |
| Ph: _____ Fax: _____ email: _____   |                                      | TOTAL             |             |       |
| N.B. VOUS DEVEZ INCLURE CETTE FORMULE AVEC CHAQUE DEMANDE FAITE AU SERVICE D'ENREISTREMENT DE L'ASSOCIATION CANADIENNE HEREFORD           |                                      |                   |             |       |
| PAIEMENT DOIT ACCOMPAGNER LES DEMANDES DE SERVICE   |                                      |                   |             |       |