



1. Informations sur le requérant

Nom du responsable		# de membre	
Nom de l'entreprise			
Adresse			
Ville / province		Code postal	
Téléphone		Télécopie	
Adresse de courriel			

2. Conditions à respecter, pour la durée du présent contrat, pour être éligible à l'aide financière

Être membre en règle à la SECLRQ et à la Société canadienne des éleveurs de chèvres pour la durée du présent contrat.

Posséder une entreprise dont le lait est produit et livré au Québec.

Tenir des registres de troupeau complets et précis.

Accepter que les données d'enregistrement, de contrôle laitier et de classification soient transmises à la SECLRQ et aux organismes compétents aux fins d'évaluations génétiques et de statistiques.

Posséder des animaux enregistrés au nom du requérant et procéder à l'enregistrement de toute la relève. Un nombre moindre sera toléré si non enregistrable, voir la description du programme.

Conditions spécifiques

Pour l'activité de contrôle laitier (supervisé ou non supervisé)

Les éleveurs s'inscrivant pour la première année et n'ayant pas d'animaux enregistrés doivent s'engager à enregistrer les chevrettes de l'année pour au moins l'équivalent de **20%** du nombre de chèvres figurant au sommaire du troupeau pour les 12 derniers mois pour le premier contrôle de l'année réalisé.

Être en règle avec VALACTA (paiement de facture, etc.).

Pour l'activité de classification

Réaliser, en cours d'année, la classification selon les règles de CGS ou du projet pilote de Holstein Canada.

3. Engagements du requérant

J'ai pris connaissance des conditions rattachées au contrat et j'accepte de m'y conformer.

Je suis conscient que, par un manque à l'une ou l'autre des conditions du présent contrat ou par une fausse déclaration de ma part, la SECLRQ peut cesser tout remboursement et réclamer des montants

précédemment accordés. Tout manquement sera soumis au conseil d'administration pour analyse.

J'autorise l'accès à la SÉCLRQ à toutes les données relatives à l'enregistrement, au contrôle laitier et à la classification de mes animaux. La SÉCLRQ pourra publier les résultats provinciaux.

J'accepte de fournir toute information pertinente au remboursement qui pourrait être demandée par la SÉCLRQ et de transmettre la demande de remboursement, les factures officielles, au cours des 30 jours suivant la date indiquée sur les pièces justificatives jointes.

Dans l'éventualité d'une vente d'animaux, j'accepte d'effectuer le transfert des enregistrements et d'aviser la SÉCLRQ du changement de propriétaire en fournissant les coordonnées de ce dernier.

Pour avoir accès au programme Capra-Gène, je m'engage à ce qu'un représentant de l'entreprise soit présent à l'assemblée générale annuelle de la SÉCLRQ, sauf en cas de force majeure.

La SÉCLRQ se réserve le droit d'effectuer des vérifications relatives aux informations fournies. Elle se réserve le droit d'accepter ou de refuser toute demande jugée non conforme à l'objectif poursuivi par le programme Capra-Gène, soit l'amélioration génétique caprine.

Je comprends :

que l'aide est calculée sur les montants avant taxes et sur les frais de bases (sans frais de pénalité ou de retard).

que chacune des activités a un budget fermé signifiant qu'il y aura de l'aide jusqu'à l'épuisement du budget alloué (voir description du programme 2011).

Cochez

J'ai lu le programme et le contrat Capra-Gène 2011 en entier et pris connaissance des modifications qui y ont été apportées.

Je m'inscris aux activités suivantes : Des frais d'inscription de 25\$ par activité s'appliquent

- Activité d'enregistrements*
- Activité de contrôle laitier (supervisé ou non supervisé)*
- Activité de classification*
- Achat de lactomètres*

J'accepte les conditions générales et spécifiques aux activités pour lesquelles je m'inscris :

Signature : _____ Date : _____

Nom : _____

Veuillez libeller votre chèque ou mandat poste à l'ordre de la Société des Éleveurs de Chèvres laitières de Race du Québec (SECLRQ). Puis, nous retourner la présente accompagnée de votre paiement au 3800, boulevard Casavant Ouest, Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 8E3.

Partie réservée à l'administration du programme

Admissible Non admissible

Ce contrat prend effet le _____ et expire le _____

Signature :

Nom de la personne autorisée par la SECLRQ : _____