

**DEMANDE D'ACCÈS AU SITE EXTRANET
SECTEUR VEAU D'EMBOUCHE**

Vous pouvez le remplir directement dans le document ou l'imprimer.

IDENTIFICATION DU PRODUCTEUR

Nom de l'entreprise :	
Nom du producteur :	
Adresse postale :	
Téléphone (domicile) :	
Téléphone (cellulaire) :	
Télécopieur :	
Adresse courriel :	

COMPTE EXTRANET

Indiquez le mot de passe que vous désirez pour vous connecter à votre compte.

Mot de passe :	
----------------	--

AUTORISATION À UNE TIERCE PERSONNE

Si vous faites la demande pour un producteur de veaux d'embouche, celui-ci doit vous autoriser l'accès à son compte extranet.

J'autorise _____ à demander un accès extranet pour mon entreprise. Ces informations sont strictement d'usage professionnel et confidentiel.

Prendre note que la signature du producteur de veaux d'embouche est obligatoire seulement dans le cas où la demande est faite par une tierce personne.

Signature du producteur :	
Date :	

Veillez transmettre le formulaire rempli et signé par courriel à npearron@upa.qc.ca ou par télécopieur au 450 442-9348.

Nous communiquerons avec vous, afin de vous transmettre les informations pour vous connecter à votre compte sur le site extranet.