ILE DE FRANCE VAN S.A

APPLICATION FOR MEMBERSHIP / AANSOEK OM LIDMAATSKAP

The / Die **ILE DE FRANCE SHEEP BREEDERS SOCIETY OF SOUTH AFRICA**
ILE DE FRANCE SKAAPTELERSGENOOTSKAP VAN SUID AFRIKA
Box / Bus 3776 BLOEMFONTEIN, 9300 – Tel: 051-4100955
E-mail / E-pos: idf@studbook.co.za

Ras:/Breed ____
(Indien Stoetteling/If Stud Breeding)

EK/ONS/I/WE,

1. **TITEL:** (meld PROF., DR., MNR., MEV., MEJ., ens.)
   TITLE: (indicate PROF., DR., MR., MRS., MISS., etc.) /___/___/___/___/

2. **VOORLETTERS:/INITIALS:** /___/___/___/___/___/**(NAAM/NAME)** ________________________________

3. **VAN:/SURNAME:** /___/

4. **ID. NOMMER:/ID. NUMBER:** /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/
   (Heg asseblief 'n afskrif van die ID aan/Please attach a copy of ID)

5. **BTW NR. :/VAT NO.:** _/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/
   (Heg asseblief 'n afskrif van die BTW sertifikaat aan/Please attach a copy of the VAT certificate)

6. **DEELNEMER NAAM:** (indien die deelname nie geregistreer moet word as 'n individu of onder die aansoeker se van nie)
   PARTICIPANT NAME: (if not to be registered under the surname of the applicant or as an individual)

   /___/

   ADRES VAN AANSOEKER:/ADDRESS OF APPLICANT:
   "welke adres ek/ons kies as my/ons domicilia citandi et executandi vir alle kennisgewings voortspruitend hieruit"

7. /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

8. /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

9. /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

10. **POSKODE:**
    POSTAL CODE: /___/___/___/___/
    TELEFOON NOMMER:
    TELEPHONE NUMBER: (________) (__________________)

    SEL:
    CELL: ________________________________
    ALTERNATIEWE SEL:
    ALTERNATIVE CELL: ________________________

11. **E-POS ADRES:**
    E-MAIL ADDRESS: ________________________@________________________

12. **TAAL:** (waarin korrespondensie verlang word):
    LANGUAGE: (in which correspondence is required) **AFRIKAANS** /___/ **ENGELS/ENGLISH** /___/

DOEN HIERMEE AANSOEK OM DEELNAME AAN DIE VOLGENDE AANTEKENING DIENSTE VAN SA STAMBOEK/ DO HEREBY APPLY FOR PARTICIPATION IN THE FOLLOWING RECORDING SERVICES RENDERED BY SA STUD BOOK

Registrasie-aantekening (Stoetteling)
Registration recording (Stud breeding) ☐

Produksie-aantekening: Kleinvee
Production recording: Small Stock ☐

13. DEELNAME WORD VERLANG VANAF
PARTICIPATION REQUIRED AS FROM D **D M M C C Y Y**
/___/___/___ /___/___/__ /___/___/

14. TIPE DEELNAME:/TYPE OF PARTICIPATION:

/ 1 / INDIVIDUELE DEELNEMER/INDIVIDUAL PARTICIPANT

/ 2 / VENNOOTSKAP/PARTNERSHIP: * Aantal vennote:/Number of partners: /__/__/

/ 3 / MAATSKAPPY/COMPANY #

/ 4 / REGSPERSOONLIKHEID LIGGAAM/BODY CORPORATE #*

/ 5 / TRUST #*

Registrasie nr. :/Registration no.: /___/

/ 3 / Heg die volgende aan:/Attached the following:

a) Heg die uittreksel aan uit die notule waar die betrokke besluit genotuleer is. /
Please attach the extract of the minutes reflecting the decision.

b) Volle name en adresse van alle aandeelhouers./Full name and address of the shareholders.

c) Skriftelike magtiging aan teken geregtigdes./Written approval of signatories.

* Gemagtigde persoon/Authorised person ____

15. Is u huidiglik of was u voorheen 'n lid van enige Telersgenootskap ten opsigte van dieselfde of enige ander ras?
Were you formerly or are you currently a member of any Breeder's Society with regard to the same or any other breed?
JA/YES /___/ NEE/NO /___/

Indien JA, dui die naam van die Genootskap hieronder aan, asook u deelnemer nommer, indien beskikbaar:
If YES, state the name of the Breeders' Society below as well as your participant number, if available:

RASGENOOTSKAP:/BREED SOCIETY: ____

NOMMER:/NUMBER: ____

KUDDE BESONDERHEDE / HERD PARTICULARS

16. PLAAS NAAM:
FARM NAME:

/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/__/__/__/__/

17. DORP OF STAD NAASTE AAN U PLAAS:

TOWN OR CITY NEAREST TO YOUR FARM:

/___/

MELD DIE POSADRES WAARHEEN U KORRESPONDENSIE GESTUUR MOET WORD:
POSTAL ADDRESS WHERE YOUR CORRESPONDENCE MUST BE SENT TO:
"welke adres ek/ons kies as my/ons domicilia citandi et executandi vir alle kennisgewings voortspruitend hieruit"

18. ADRESLYN 1/ADDRESS LINE 1

/___/

19. ADRESLYN 2/ADDRESS LINE 2

/___/

20. ADRESLYN 3/ADDRESS LINE 3

/___/

21. POSKODE:/POSTAL CODE: /__/__/__/__/

TELEFOON NOMMER:/TELEPHONE NUMBER: **(_____) (_____)**

FAKS:/FAX: (_____) (_____) **SEL:/CELL:** _____

22. E-POS ADRES:/E-MAIL ADDRESS: _____@_____

23. GPS KOÖRDINATE (indien beskikbaar):
GPS CO-ORDINATES (if available): _____

24. MY KEUSE VIR KUDDE KENMERKE IS: Verstrek asb. ses (6) kombinasies in orde van voorkeur.
MY CHOICE FOR HERD DESIGNATION MARKS ARE: Please supply six (6) combinations in order of preference.

A) /___/___/___/___/ **B)** /___/___/___/___/ **C)** /___/___/___/___/

D) /___/___/___/___/ **E)** /___/___/___/___/ **F)** /___/___/___/___/

(For commercial breeders the herd designation mark starts with a Z /
Vir kommersiële telers moet die kuddekenmerkletter met 'n Z begin)

25. SLEGS VIR STOETTELERS: MY/ONS KEUSE VIR KUDDE NAAM(VOORVOEGSEL) IS:
FOR STUD BREEDERS ONLY: MY/OUR CHOICE FOR A HERD NAME (PREFIX) IS:
(Verstrek asb. ses (6) keuses in orde van voorkeur.) (Please supply six (6) combinations in order of preference.)
(*Name van dorpe en stede word nie toegelaat nie/Names of towns and cities are not allowed.)*

VOORVOEGSEL/PREFIX

A) /___/

B) /___/

C) /___/

D) /___/

E) /___/

F) /___/

26. STUD BOOK PAYMENT:/ STAMBOEK BETALING: KLEINVEE

SA STUD BOOK – BANKING DETAILS
BANK: STANDARD BANK - REK. NR. / ACC. NO: 041191358, TAK / BRANCH: 055534

STAMBOEK FOOIE / STUD BOOK FEES:

REGISTRASIE VAN VOORVOEGSEL (Eenmalig)/ REGISTRATION OF PREFIX (Once off)	R 700.00
DEELNAME (Jaarliks) / PARTICIPATION FEE (Annually)	R1 154.00
SUB TOTAAL/SUB TOTAL	R1 854.00
TAX/VAT 15%	R 278.10
TOTAAL/TOTAL	**R 2 132.10**

'N TJEK OF BEWYS VAN BETALING VIR DIE BEDRAG VAN R _____ TER BETALING VAN DIE FOOIE SOOS AANGEDUI, IS AANGEHEG.
A CHEQUE OR PROOF OF PAYMENT FOR THE AMOUNT OF R _____ IN PAYMENT FOR THE FEES AS INDICATED, IS ATTACHED.

EK ONDERNEEM OM MY AAN DIE BEPALINGE IN DIE GRONDWET EN DIE REëLS, REGULASIES EN VERORDENINGE VAN SA STAMBOEK TE ONDERWERP.
I AGREE TO OBSERVE AND BE BOUND BY THE CONSTITUTION AND THE RULES, REGULATIONS AND BYE-LAWS OF SA STUD BOOK.

ONDERTEKEN TE _____ HIERDIE _____ DAG VAN _____ 20_____
SIGNED AT _____ THIS _____ DAY OF _____ 20_____

_____
HANDTEKENING VAN APPLIKANT OF GEVOLMAGTIGDE
SIGNATURE OF APPLICANT OR AUTHORISED PERSON

_____
HANDTEKENING VAN GENOOTSKAP
SIGNATURE OF SOCIETY

AANSOEKVORM KAN NIE VERWERK WORD SONDER DIE BEWYS VAN BETALING AAN SA STAMBOEK NIE
APPLICATION FORM CANNOT BE PROCESSED WITHOUT PROOF OF PAYMENT TO SA STUD BOOK.

ILE DE FRANCE SOCIETY'S FEES / GENOOTSKAP FOOIE:

Finansiële jaar eindig 31 Desember 2026 / Financial year ended 31st December 2026

ENTRY FEE / INTREEFOOI	R1 000-00
MEMBERSHIP / LEDEGELD **(Prorata – R326.25 pm)**	R3 915-00
BEMARKING / MARKETING **(Pro-rata – R41.42 pm)**	R 497-00
Sub Totaal/ Sub Total	R5 412-00
BTW /VAT15%	R 811-80
Totaal /Total	**R6 223.80**

BANK DETAILS \ BANKBESONDERHEDE:

Ile de France Skaaptelersgenootskap van S.A.

Standard Bank - Bloemfontein,

Rekeningnommer: 041184017

Takkode: 055534.

'N TJEK OF BEWYS VAN BETALING VIR DIE BEDRAG VAN R _____ TER BETALING VAN DIE FOOIE SOOS AANGEDUI, IS AANGEHEG.

A CHEQUE OR PROOF OF PAYMENT FOR THE AMOUNT OF R _____ IN PAYMENT FOR THE FEES AS INDICATED IS ATTACHED.

EK ONDERNEEM OM MY AAN DIE BEPALINGE IN DIE GRONDWET EN DIE REëLS, REGULASIES EN VERORDENINGE VAN DIE ILE DE FRANCE SKAAPTELERSGENOOTSKAP TE ONDERWERP.

I AGREE TO OBSERVE AND BE BOUND BY THE CONSTITUTION AND THE RULES, REGULATIONS AND BYE-LAWS OF THE ILE DE FRANCE SHEEP BREEDERS' SOCIETY.

ONDERTEKEN TE _____ HIERDIE _____ DAG VAN _____ 20_____
SIGNED AT _____ THIS _____ DAY OF _____ 20_____

_____
HANDTEKENING VAN APPLIKANT OF GEVOLMAGTIGDE
SIGNATURE OF APPLICANT OR AUTHORISED PERSON

_____
HANDTEKENING VAN GENOOTSKAP
SIGNATURE OF SOCIETY

AANSOEKVORM KAN NIE VERWERK WORD SONDER DIE BEWYS VAN BETALING AAN ILE DE FRANCE GENOOTSKAP NIE.
APPLICATION FORM CANNOT BE PROCESSED WITHOUT PROOF OF PAYMENT TO ILE DE FRANCE SOCIETY.

PAD BESKRYWING VAN NAASTE DORP NA PLAAS WAAR DIERE AANGEHOU WORD OF GPS KOöRDINATE:
ROAD DIRECTIONS TO FARM WHERE CATTLE ARE HELD OR GPS CO-ORDINATES:

SKETS ASB 'N PADKAART OM U PLAAS TE BEREIK /PLEASE DRAW A ROADMAP TO REACH YOUR FARM

LYS VAN STAMBOEK DIERE VAN DIE RAS BY WELKE GENOOTSKAP U AANSLUIT
LIST OF STUD ANIMALS OF THE BREED OF THE SOCIETY WHICH YOU ARE JOINING

REGISTRASIENOMMER REGISTRATION NUMBER	IDENTIFIKASIE IDENTIFICATION	GESLAG SEX	NAAM VAN DIER NAME OF ANIMAL

PARTNERSHIPS / VENNOOTSKAPPE

In the event of a partnership one of these documents must be completed for **EVERY** partner in the partnership and these documents must accompany the application for membership / In geval van 'n vennootskap moet een van hierdie dokumente volledig voltooi word vir **ELKE** vennoot in die vennootskap en moet die dokumente die aansoek om lidmaatskap vergesel.

I / EK,

1. **INITIALS**
   VOORLETTERS /___/___/___/___/___/
2. **NAME AND SURNAME / NAAM EN VAN**
   /___/
3. **TITLE** (State PROF., DR., MR., MRS., MISS., etc.)
   TITEL (Meld PROF., DR., MNR., MEV., MEJ., ens.) /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/
4. ADDRESS LINE 1
   ADRESLYN 1 /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/
5. ADDRESS LINE 2
   ADRESLYN 2 /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/
6. ADDRESS LINE 3
   ADRESLYN 3 /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/
7. POSTAL CODE
   POSKODE /___/___/___/___/ TELEPHONE NUMBER / TELEFOON NOMMER (______) (____________)
   FAX
   FAKS (______) (__________________) CELL / SEL ____________________________________
8. E-MAIL ADDRESS
   E-POS ADRES ____________________________

THAT APPLIED FOR MEMBERSHIP UNDER THE MEMBERSHIP NAME:
WAT AANSOEK GEDOEN HET OM LIDMAATSKAP ONDER DIE LIDMAATSKAP NAAM:

/___/

DO HEREBY AGREE AND AM BOUND TO BE HELD JOINTLY AND SEPARATELY RESPONSIBLE FOR PAYMENT OF ANY MONIES DUE AND PAYABLE TO THIS SOCIETY AS MAY BE PAYABLE FROM TIME TO TIME /
ONDERNEEM EN IS GEBONDE OM GESAMENTLIK OF AFSONDERLIK VERANTWOORDELIK GEHOU TE WORD VIR BETALING VAN ENIGE GELDE WAT AAN HIERDIE GENOOTSKAP VAN TYD-TOT-TYD BETAALBAAR MAG WEES.

Geteken te / signed at ________________________ *on this / op die* __________*day of / dag* van 20_____.

"*Gevolgmagtigde verteenwoordiger* van vennootskap soos bepaal op 'n vergadering van die vennote gehou op _______________________20____."
"*Authorised representative* of partnership as determined at a meeting of partners held on _____________________20___."

Naam / Name:__________________________________

Adres / Address:________________________________

____

____

____
SIGNATURE OF PARTNER / HANDTEKENING VAN VENNOOT

FOR COMPLETION BY THE DIRECTORS / MEMBERS OF COMPANIES / CLOSE CORPORATIONS
VIR VOLTOOIING DEUR DIE DIREKTEURE VAN MAATSKAPPYE / BESLOTE KORPORASIES

I / WE (full names and addresses please)
Ek / Ons (volle name en adresse asseblief)

_____
_____
_____
_____
_____

in my / our capacity as Director of the Company / individual members of the close corporation, declare myself / ourselves prepared in our personal capacities to be held responsible for the payment of the outstanding debts of the Company / Close Corporation.
in my hoedanigheid as Direkteur van die Maatskappy / individuele lede van die Beslote Korporasie, verklaar myself / onsself hiermee bereid om in ons persoonlike hoedanigheid verantwoordelik te wees vir die vereffening van die uitstaande skulde van die Maatskappy / beslote Korporasie.

Geteken te / signed at _____ *on this / op die* _____*day of / dag* van 20_____.

"*Gevolmagtigde verteenwoordiger* van maatskappy, private maatskappy of regspersoon soos bepaal op 'n vergadering van die direkteure / lede gehou op _____20_____."
"*Authorised representative* of company, private company or body corporate as determined at a meeting of directors / members held on _____20_____."

Naam / Name: _____

Adres / Address: _____

_____

_____

_____

SIGNATURES / HANDTEKENINGE

_____
_____
_____
_____
_____
_____

SOCIETY OF SOUTH AFRICA
_____**GENOOTSKAP VAN SUID-AFRIKA**

_____
SIGNATURE OF APPLICANT
HANDTEKENING VAN APPLIKANT

_____
SIGNATURE OF SOCIETY
HANDTEKENING VAN GENOOTSKAP

ILE DE FRANCE SKAAP TELERSGENOOTSKAP VAN S.A.
OOREENKOMS TUSSEN DIE AANSOEKER EN DIE ILE DE FRANCE SKAAP TELERSGENOOTSKAP VIR AANSOEK OM LIDMAATSKAP

ILE DE FRANCE SHEEP BREEDERS' SOCIETY OF S.A.
AGREEMENT BETWEEN THE APPLICANT AND THE ILE DE FRANCE SHEEP BREEDERS' SOCIETY FOR APPLICATION FOR MEMBERSHIP

Ek/I _____ID nommer/ID number: _____ onderneem om/undertake:

1. Alles in my vermoë te doen om die ILE DE FRANCE ras eerlik en in die beste belang tot voordeel van die Ile de France skaapras te promoveer */ to do the best of my ability to serve and promote the Ile de France breed;*

2. Die Genootskap se Reëls ten opsigte van ILE DE FRANCE veilings te eerbiedig / *To respect the Rules regarding the ILE DE FRANCE auctions;*

3. My uitstaande rekening aan die Genootskap verskuldig ten volle te vereffen soos deur die Grondwet vereis / *To settle my outstanding account to the Society as required by the Constitution;*

4. Dat ek die dokumente wat aan my voorsien is deeglik nagegaan het en die inhoud daarvan verstaan en my ten volle daarmee vereenselwig / *To thoroughly checked and I understand the contents of the documents provided to me.*

5. **Indien u van voorneme is om te bedank as lid van die Genootskap moet 'n skriftelike bedanking die kantoor bereik om sodoende te voldoen aan die reëls en regulasies van die Grondwet. Indien u nie aan die versoek voldoen nie sal u nog verantwoordelik gehou word vir die uitstaande rekening. / *If you intend to resign as a member of the Society, a written resignation must reach the office in order to comply with the rules and regulations of the Constitution. If you do not comply with the request, you will still be held responsible for the outstanding account.***

6. Indien rekening 120+ dae uitstaande is sal lid outomaties opgeskort word. / *If account is 120+ days outstanding, member will be automatically suspended.*

7. Die Ile de France Grondwet en Handleiding deeglik sal nagaan en my self vergewis van die inhoud daarvan.
The Ile de France Constitution and Manual will thoroughly review and familiarize myself with its contents.

Geteken te / *Signed at* _____op die / *on the* _____dag van/*day of*

_____20____.

In teenwoordigheid van die ondergetekende getuie/*In the presence of the undersigned witness:*

_____
NAAM EN VAN IN DRUKSKRIF/*NAME AND SURNAME IN BLOCK LETTERS*

_____
HANDTEKENING: EIENAAR/GEVOLMAGTIGDE/*SIGNATURE: OWNER/AUTHORIZED PERSON*:

_____
NAAM EN VAN IN DRUKSKRIF/*NAME AND SURNAME IN BLOCK LETTERS*

ILE DE FRANCE
SHEEP BREEDERS' SOCIETY OF S.A.
SKAAP TELERSGENOOTSKAP VAN S.A.
Henry Street / Henry Straat 118
PO Box / Posbus 3776, Boemfontein 9300
Tel: 051 - 4100955 / Faks: 051 - 448 4220

_____

HANDTEKENING: GETUIE/*SIGNATURE: WITNESS*

POPIA – WET (BESKERMING VAN PERSOONLIKE INLIGTING)

Die implementeringsdatum van die Wet op Beskerming van die Persoonlike inligting, 4 van 2013 ("POPIA"), is reeds 30 Junie 2021 geimplementeer. Hierdie Wet bring 'n paar veranderinge mee.

Daar word van die Ile de France Genootskap verwag om u toestemming te bekom vir die gebruik van u persoonlike inligting. U is geregtig om die gebruik of verspreiding van sodanige inligting te weier.

As u kies of instem dat u persoonlike inligting (nl. u naam, selfoonnommer, adres, e-pos adres) opmerklik is vir enige persoon, sal die Genootskap dit gebruik in ledelyste, enige brosjure of publikasies, navrae, katalogusse ens. Indien u weier sal geen inligting van u aan derde partye deurgegee of verskaf word nie.

Ten einde te verseker u word gerespekteer is dit onmoontlik om slegs in sekere gevalle toestemming te verleen aan die Genootskap. Die beginsel van "alles of niks" geld ten einde enige verwarring uit te skakel.

Ons versoek alle Ile de France lede van die Genootskap om onder geen omstandighede of om watter rede ook al, enige persoonlike inligting, van 'n derde party, te gebruik sonder om die toestemming van die betrokke persoon te verkry nie.

Die Genootskap neem geen verantwoordelikheid vir persone wat hierdie Wet oortree nie. Dit is ook van toepassing op alle inligting op alle dokumentasie van die Ile de France Genootskap.

Die POPI Wet kan gelees word by die volgende link: https://popia.co.za/

NAAM VAN PERSOON: _____

TOESTEMMING WORD VERLEEN | **JA** | **TOESTEMMING WORD NIE VERLEEN** | **NEE**

GETEKEN TE_____ OP DIE _____DAG VAN _____20_____.

_____ **_____**

HANDTEKENING EN NAAM VAN TELER **HANDTEKENING EN NAAM VAN GETUIE**

ILE DE FRANCE
SHEEP BREEDERS' SOCIETY OF S.A.
SKAAP TELERSGENOOTSKAP VAN S.A.
Henry Street / Henry Straat 118
PO Box / Posbus 3776, Boemfontein 9300
Tel: 051 - 4100955 / Faks: 051 - 448 4220

POPIA - ACT (PROTECTION OF PERSONAL INFORMATION)

The implementation date of the Protection of Personal Information Act, 4 of 2013 ("POPIA"), is already being implemented on 30 June 2021. This Act brings about some changes.

The Ile De France Society is required to obtain your consent to the use of your personal information. You are entitled to refuse the use or dissemination of such information.

If you choose or agree that your personal information (namely: your name, cell phone number, address, e-mail address) is notable to any person, the Society will use it in membership lists, any brochure or publications, inquiries, catalogues, etc. If you refuse, no information of yours will be passed on or provided to third parties.

In order to ensure that you are respected, it is impossible to give permission to the Society only in certain cases. The principle of "all or nothing" applies in order to eliminate any confusion.

We request all Ile De France members of the Society not to use, under any circumstances or for any reason whatsoever, any personal information, from a third party, without obtaining the consent of the person concerned.

The Society takes no responsibility for persons who violate this Act. It also applies to all information on all documentation of the Ile de France Society.

The POPI Act can be read at the following link: https://popia.co.za/

NAME OF PERSON: _____

PERMISSION IS GRANTED **YES** **PERMISSION NOT GRANTED** **NO**

SIGNED AT_____ ON THIS _____DAY OF _____20_____.

_____ **_____**

SIGNATURE AND NAME OF BREEDER **SIGNATURE AND NAME OF WITNESS**