

DNA Sample Kit Order Form

Name: _____ CLAA Breeder ID _____

Phone: _____

FTA Card(s)

BC, AB, SK, MB, QC (w/GST) \$5.25
 ON, NB, NFLD (w/HST) \$5.65
 NS (w/HST) \$5.75
 PE (w/HST) \$5.70

Number: _____ X cost = _____



Hair Sample Kit (no charge)

Number: _____



Mail with payment to: Canadian Llama & Alpaca Association
 2320 41 AVE NE, CALGARY AB T2E 6W8
 or Phone 1.800.717.5262 or 403.250.2165
 Fax: 403.291.9324

Bon de commande de la trousse d'échantillonnage d'ADN

Nom : _____ ID éleveur ACELA : _____

Téléphone : _____

Carte(s) FTA

Nombre : _____ X _____ = _____
 (BC< AB< SK< MB< QC TPS) x \$5.25
 ON, NB NFLD (TVH) x \$5.65
 PE (TVH) x \$5.70
 NS (TVH) x \$5.75



Trousse échantillonnage pileux (no charge)

Nombre : _____



Veillez poster avec le paiement à : Association canadienne
 des éleveurs de lamas et alpagas
 2320 41 AVE NE, CALGARY AB T2E 6W8
 or Phone 1.800.717.5262 or 403.250.2165 Fax: 403.291.9324