

DEPISTAGES DES

- Entourez l'examen demandé.....
- DYSPLASIE,
 - SPONDYLOSE,
 - STENOSE.

A REMPLIR ET A JOINDRE IMPERATIVEMENT A VOTRE REGLEMENT

Sexe : Mâle Femelle
Couleur : Fauve Bringé
Né(e) le : /...../.....

NOM du BOXER:

N°LOF :

TATOUAGE / PUCE :

NOM DU PERE du CHIEN :

NOM de la MERE du CHIEN :

ELEVEUR :

PROPRIETAIRE :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél.:

Email : **[Vérifier l'exacte orthographe de cet email !!]**

Important pour transmission des résultats par Email, sinon joindre une enveloppe timbrée.

Si Adhérent AFB, - n° Adhérent :

Coût de la lecture

Dysplasie : **40,00** € (25,00 € pour les adhérents à jour de cotisation)
Spondylose : **40,00** € (25,00 € pour les adhérents à jour de cotisation)
Sténoses : **50,00** € (35,00 € pour les adhérents à jour de cotisation)
(Barrer les mentions inutiles)

Montant du chèque joint :€

Paiement des frais de lecture à **l'ordre de l'A.F.B.** à envoyer à :

Françoise PINET
10 rue Aimé Champin
26450 CHAROLS
☎ 04 75 53 80 39 / 06 84 78 66 24