

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 : **44,00** € (29,00 € pour les adhérents à jour de cotisation)
Spondylose : **44,00** € (29,00 € pour les adhérents à jour de cotisation)
Sténoses : **54,00** € (38,00 € 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
Tél. 04 75 53 80 39 / 06 84 78 66 24