

ASSOCIATION FRANÇAISE DU BERGER BLANC

Club officiel du Berger Blanc Suisse affilié à La Société Centrale Canine

DEMANDE DE LECTURE DE RADIOGRAPHIE(S) EN CAS DE MANQUE OU DE PERTE ACCIDENTELLE DE DENT

Merci de remplir en lettres capitales

Je soussigné Docteur Vétérinaire

Nom Prénom

N° d'inscription au tableau de l'Ordre :

Code Postal Ville

Tél : Mail :

Je certifie avoir moi-même vérifié l'identification du chien de race Berger Blanc Suisse :

Nom et affixe

N° Identification

Sexe Date de naissance N° LOF

Appartenant à :

Nom et prénom

Adresse

.....

Code Postal Ville

Tél : Mail :

Adhérent AFBB : OUI N° NON

N° de téléchargement si cliché numérique :

Fait à Le

Signature et timbre du vétérinaire

Pièces à joindre à votre demande et à envoyer à :

M. Serge DESSET - Le Moulin de Montautre - 87250 FROMENTAL (Tél : 05 55 76 69 58)

1. pour un chien LOF, copie du certificat de naissance ou du pedigree
2. copie de la carte d'identification pour un chien LOF ou pour un chien Non-LOF
3. le(s) cliché(s) sur film ou le numéro de téléchargement du cliché numérique
4. l'original du certificat vétérinaire
5. le règlement en chèque à l'ordre de l'AFBB : de 37 € pour les adhérents – 57 € pour les non-adhérents

Fait à Le Signature du propriétaire