

ATTESTATION DE PRELEVEMENT VETERINAIRE

(pour les tests effectués dans un laboratoire étranger)



DÉTENTEUR DE L'ANIMAL

NOM _____ PRENOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____

VILLE _____ PAYS _____

TEL. _____ PORT. _____

E-MAIL (*obligatoire*) _____ @ _____

IDENTITE DU VETERINAIRE PRELEVEUR (*OBLIGATOIRE* SOUS PEINE DE NON PRISE EN COMPTE DE L'ANALYSE)

NOM _____ PRENOM _____ N° D'ORDRE | | | | | | | | | |

ADRESSE _____ CODE POSTAL _____

VILLE _____ TEL. _____

E-MAIL _____ @ _____

En signant le présent document, je certifie l'exactitude des informations précisées ci-dessous.

FAIT A _____ DATE DE PRÉLÈVEMENT (*OBLIGATOIRE*) ____/____/____

Cachet et signature obligatoires :

ANIMAL

Test(s) demandé(s) : _____

NOM COMPLET DE L'ANIMAL: _____

N° D'INSCRIPTION AU LIVRE D'ORIGINE : _____

TATOUAGE / PUCE : _____

DATE DE NAISSANCE: ____/____/____ SEXE: _____ RACE : _____

En signant le présent document, j'accepte sans réserve que les résultats de mon chien soient diffusés sur tous les supports officiels de l'AFBAM.

FAIT A _____ DATE ____/____/____

Signature obligatoire :

Feuille à joindre aux résultats des tests effectués dans un laboratoire étranger et à retourner à :

Anne Socolovert 3 chemin des Noyères 77320 Fretoy