Association Saarloosiens de France

Association loi de 1901
Siège social : 5832, route des Crêtes
88360 Rupt-sur-Moselle

Nom et prénom :
Numéro d'adhérent :
Adresse postale :

Adresse mail : Téléphone :

Nom du Chien-Loup de Saarloos dont le sang a été prélevé :

Je souhaite bénéficier du remboursement du prélèvement de sang effectué sur mon Chien-Loup de Saarloos dénommé ci-dessus.
Pour ce faire je joins à ce formulaire une copie de la facture du vétérinaire et un RIB.

A envoyer à la secrétaire **:**
Adeline Vernerey
296 rue des Agnelets
Lieu dit Larroque
82500 Beaumont de Lomagne
Tél : 06 61 87 71 12
Mail : adeline_vernerey@hotmail.com

Date et signature :