



TRAIT COMTOIS

COTISATION

2022

NOM DU
RÉFÉRENT

PRÉNOM DU
RÉFÉRENT

SI PROFESSIONNEL,
NOM DE L'ENTREPRISE

ADRESSE

CP

COMMUNE

TEL FIXE

PORTABLE

MAIL

JE DEMANDE UNE FACTURE

J'AUTORISE LA DIFFUSION DE
MES COORDONNÉES

SIGNATURE

FAIT LE

A



TRAIT COMTOIS

PROGRAMME D'ÉLEVAGE

2022

NOM DU
CHEVAL

N° SIRE

NOM DU
CHEVAL

N° SIRE

NOM DU
CHEVAL

N° SIRE

ÉTIQUETTE(S) ÉTABLIE(S) AU NOM DE :

ADRESSE

COMMUNE

CP

Nombre : ___ X15 €/cheval- Chèque à ANCTC > ___ €

JE DEMANDE UNE FACTURE

SIGNATURE

FAIT LE

A