



Association Saarloosiens de France

Association loi de 1901
Siège social : 469, route de la Mairie
88100 Pair-et-Grandrupt

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.

A envoyer à la secrétaire :
Adeline Vernerey
296 rue des Agnelets
La vieille bergerie
83000 FREJUS
Tél : 06 61 87 71 12
Mail : adeline_vernerey@hotmail.com

Date et signature :