



BULLETIN D'ADHESION POUR L'ANNEE 2018

SYNDICAT NATIONAL des ELEVEURS et UTILISATEURS de CHEVAUX COB NORMAND

Nom :

Prénom :

Société :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone fixe :

portable :

ADRESSE MAIL :

IDENTIFIANT SIRE

Eleveur. Nombre de juments :

Ayant pouliné en 2017 :

Saillies en 2017 :

Etalonnier. Nombre d'étalons :

Utilisateur. Préciser le type d'utilisation :

Je joins un chèque de 50€ à l'ordre du SEUCCN en règlement de ma cotisation pour l'année 2018

Fait à :

Le :

Signature :

Coupon à renvoyer par courrier

Syndicat National Cob Normand - CS 21509 - 437 rue Maréchal Juin - 50009 Saint-Lô cedex