



**BULLETIN D'ADHESION POUR L'ANNEE 2024**  
**SYNDICAT NATIONAL des ELEVEURS et UTILISATEURS de CHEVAUX COB**  
**NORMAND**

Nom :	Prénom :	
Adresse :		
Code Postal :	Ville :	
Téléphone fixe :	portable :	
Adresse mail :	Identifiant SIRE :	
<b>Pour recevoir des informations complémentaires à la gazette</b>	<b>(Information indispensable pour apparaître sur le site du Syndicat)</b>	
<input type="checkbox"/> Eleveur. Nombre de juments : Ayant pouliné en 2020 : Saillies en 2020 :	<input type="checkbox"/> Cotisant MSA <input type="checkbox"/> Cotisant Solidaire	<input type="checkbox"/> Utilisateur. Préciser le type d'utilisation
<input type="checkbox"/> Etalonner. Nombre d'étalons :		
<b>Mode de règlement :</b> Chèque de 50€ à l'ordre du syndicat national des éleveurs et utilisateurs de chevaux cob normand Virement bancaire de 50€ IBAN FR76 1660 6300 1109 1229 1910 056 Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT AGRIFRPP866		
<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir une facture		
<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir une attestation d'adhésion		
Fait à :	Signature :	
Le :		
<b>Coupon à renvoyer par courrier :</b> Syndicat National Cob Normand - CS 21509 - 437 rue Maréchal Juin - 50009 Saint-Lô cedex		
<b>Coupon à renvoyer par mail :</b> <a href="mailto:Syndicatnationalcobnormand@orange.fr">Syndicatnationalcobnormand@orange.fr</a>		