



**ADHÉSION
2024**

Je soussigné(e) (nom, prénom, raison sociale) :

Adresse :

CP : _____ Ville :

Tél. port. : __ / __ / __ / __ / __ Tél. fixe :

Mail :

N° SIRET :

Adhère au GDS 50 en tant que : Propriétaire Détenteur*

*Pour le compte de : moi même M/MME.....

Vétérinaire traitant/commune :

Type d'élevage : Trotteur Pur-sang Arabe/AA Selle Trait
 Poney Ânes



COTISATION " SANITAIRE "	
FORFAIT D'ADHÉSION	20 €
+ COTISATION PAR ÉQUIDÉ* (détenu ou en propriété)	10 € x =
MONTANT DE LA COTISATION	= €
OPTION REPRODUCTION PAR ÉQUIDÉ* (détenu ou en propriété)	Tarif de l'option : 5 € x = €
OPTION ÉQUARISSAGE PAR ÉQUIDÉ* (détenu ou en propriété)	Tarif de l'option : 8 € x = €
MONTANT TOTAL DE LA COTISATION	= €

Fait à

le

(Faire précéder la signature de la mention " Lu et approuvé ")

Signature

À retourner accompagné de votre règlement au :
Groupement de Défense Sanitaire de la Manche

Avenue de Paris - BP 231 - 50001 SAINT-LÔ - 02.33.06.48.00 - gds50@gds-manche.fr - www.gds50.com

