



ALASKAN MALAMUTE CLUB DE FRANCE

EXPOSITION NATIONALE D'ELEVAGE
SAINT HONORE LES BAINS 16 SEPTEMBRE 2017

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LE DEPISTAGE DES MALADIES OCULAIRES

Remplir un formulaire par chien à examiner
À envoyer, accompagné du règlement à :

Sandrine Curot
AMCF
58, avenue du Général de Gaulle
21 110 GENLIS

Propriétaire

NOM :
Prénom :
Adresse complète :

Tel :
Mail :

Chien à examiner

NOM complet :
Sexe :
Date de naissance :
N° de LOF :
N° d'identification :
Date du dernier examen (le cas échéant) :

Examens à pratiquer – cocher la case

- Examen oculaire : 42.00 € TTC
 Examen oculaire avec Gonioscopie (recherche de la prédisposition au glaucome
– pas exigée par le club, mais recommandée tous les 3 ans) : 13.00 € TTC

TOTAL :

Règlement par chèque à l'ordre de l'ALASKAN MALAMUTE CLUB DE FRANCE
Veuillez faire un chèque à part de l'inscription à l'exposition nationale d'élevage. Merci.

Je, soussigné accepte de transmettre résultats de l'examen
à mon club de race pour diffusion et utilisation en tant qu'information utile à la sélection.

Fait à....., le

Signature du propriétaire du chien :