DEMANDE D’INSCRIPTION DE MON ELEVAGE SUR LE SITE DE L’ABTCF

Renseignements que vous voulez voir figurer

**\*Renseignements obligatoires**.

**\*Race(s) :**

**\*Affixe :**

**\*Numéro Siret :**

Coordonnées complètes du demandeur Mme M.

Adresse

Code postal Ville E-mail

Téléphone :

Région :

Site internet :

Je soussignée Madame, Monsieur, ….........................................................

que les renseignements, ci-dessus sont exacts et que j'autorise l'ABTCF à publier les photos ainsi que mes coordonnées sur leur site.

Fait le: ….......................

A: …...............................

Signature

Merci de renvoyer ce formulaire complété et signé ainsi que les photos à :

secretariatabtcf@gmail.com