



FEDERATION COLOMBOPHILE DE L' AISNE

FICHE DE VACCINATION CONTRE LA **PARAMIXOVIROSE**

SAISON
2018

LE PRESIDENT :

signature :

cachet de votre société

NOM, Prénom de l'amateur	vaccin utilisé	nombre de doses	date de vaccination	signature de l'amateur	nom et signature du témoin

Fiche de vaccination à renvoyer **AVANT le premier enlogement** au **Président** :

Monsieur Gérard THIL -271, rue Gambetta -02200 COURMELLES-

ATTENTION : SI LA FICHE N'EST PAS RENDUE À LA DATE PRÉVUE, IL N'Y AURA AUCUN RAMASSAGE TANT QUE CELLE-CI NE SERA PAS RENVOYÉE