FEDERATION COLOMBOPHILE DE L'AISNE

FICHE DE VACCINATION CONTRE LA **PARAMIXOVIROSE**

cachet de votre société

SAISON

2019

LE PRESIDENT :,,

signature :

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