GROUPEMENT COLOMBOPHILE DE L'AISNE

SAISON

2023

FICHE DE VACCINATION CONTRE LA **PARAMIXOVIROSE**

Le Président :

Signature :					
Nom et prénom de l'amateur	Vaccin utilisé	Nombre de doses	Date de vaccination	Signature de l'amateur	Nom et signature du témoin
			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		

Fiche vaccination à renvoyer avant le premier enlogement au Secrétaire du Groupement : M Emmanuel GILLOT 9 rue des Taillepieds 02200 CROUY

ATTENTION : les sociétés n'ayant pas transmis cette fiche avant la date prévue, ne seront pas ramassées.

Cet imprimé est disponible sur le site internet du Groupement, dans la rubrique téléchargement.