###  NOM PRENOM................................................... Adresse Tél

 N° ORDRE

###  CODE POSTAL VILLE

 **Affilié à la Société Avicole de :……………………………………………………**

#### *Merci de ne pas cocher les cases de la ligne ci-dessous* ( réservé à la S.A.B.G )

**Certificat Vétérinaire à l’inscription oui non Certificat Vétérinaire à l’enlogement oui non**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° des**Cages****Colonne****Réservée****S.A.B.G** | **Parquet : PARCouple : C Trio : TMâle : MFemelle : F** | **DESIGNATION DES LOTSPrière de bien vouloir inscrire en respectant l’ordre : VOLAILLES – LAPINS – PIGEONS (Grande race – race Moyenne ou Naine ) (Variétés – Couleur)** | **N° de BAGUEouTATOUAGE** | **PRIXDEVENTE** | Ne rien inscrireDans ces colonnes **SAUF Sigle P. E dans la colonne****de droite P. E**  **Réservées au trésorier** **S.A.B.G**  |
|  |  |  |  |  | VentesS.A.B.G | Récompenseobtenue | PE |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |

INDIQUER par la mention P.E : les 6 sujets qui concourront au Prix d’Elevage…………………………...►

**Visa Commissaire à l’arrivée : Visa Commissaire au départ :**

**Mr…………………………… CAISSES SOUS N° Mr………………………….**

***ENLOGEMENT* le 06 Novembre 2024 …………………….. *DELOGEMENT* le 10 Novembre 2024**

 **S.A.B.G. Association loi 1901. Siège social Mairie de Brie Comte Robert 77170**