



Club Français du Hovawart

Affiliée à la Centrale Canine

Site : hovawart.fr

Présidente : Katerine WELFFENS

Chez Robert - Beaussac

24340 MAREUIL EN PERIGORD

Tel : 05 53 56 56 51

katerine.chapelle-welffens@wanadoo.fr

Trésorier : Patrice BOUYER

6 rue des Platanes, Lotissement de Teytejeaud

87170 ISLE

Tél 05 55 43 19 76 - 06 83 71 52 88

tresorier.cfduhovawart@gmail.com

Autorisation

Autorisation à compléter et à joindre au dossier de dépistage de la dysplasie de la hanche et à envoyer par courrier avec votre règlement à l'ordre du C.F.H. (ou par mail avec la preuve du virement bancaire)

**Club Français du Hovawart – Katerine WELFFENS, Chez Robert, BEAUSSAC,
24340 MAREUIL EN PERIGORD
Mail : katerine.chapelle-welffens@wanadoo.fr**

Membres étrangers, paiement uniquement par virement bancaire à l'ordre du Club Français du Hovawart:

IBAN : FR70 2004 1010 0523 6691 1Z02 639 - BIC : PSSTFRPLLIL - Club Français du Hovawart

Je, soussigné, Mr, Mme, Mlle⁽²⁾ Nom, Prénom:.....

Adhérent C.F.H. N° :

Adresse :

Code Postal :..... Ville :..... Pays :.....

Courriel :..... Tel:.....Port.....

Propriétaire de :

Nom du chien.....Affixe :

Mâle / Femelle ⁽²⁾ NF, Fa , No (2) , né le

N° d'identification (tatouage ou Insert)N° LOF :

Radiographie coxo-fémorale faite le : par le Docteur vétérinaire :

Pour les radios numériques : N° de la radio sur le portail :

Par la présente, autorise le C.F.H. :

- à enregistrer le résultat communiqué par le docteur vétérinaire, lecteur officiel du C.F.H.
- à publier ce résultat dans son bulletin d'information périodique, dans son Livre d'élevage, et sur son site Internet.
- à exploiter ce résultat.

Cette autorisation sera archivée par le secrétariat du C.F.H. sans limitation de durée.

Date

Signature

⁽¹⁾ A remplir sans rature ni surcharge - ⁽²⁾ Rayer les mentions inutiles.