



DEMANDE DE REMBOURSEMENT TEST HWSD

PROPRIETAIRE OU MANDATAIRE DE L'ETALON :

Nom, Prénom :

Code Postal, Ville :

Téléphone :

ETALON :

Nom :

Race :

N° SIRE :

TEST HWSD – LABORATOIRE FRANK DUNCOMBE

Date du test :

Montant du justificatif de règlement (joindre une copie de la facture acquittée) :

Ce formulaire est à transmettre avant le 30 novembre 2016 à l'adresse suivante :

**FPPCF - Emilie Morichon
2 Route du val, 76450 Saint Martin aux Buneaux**

Informations au 06 63 95 73 62 ou contact@poneys-france.fr