

Feuille d'engagement des animaux pour le CONCOURS NATIONAL - LE MANS 2011

A retourner à PRIM'HOLSTEIN FRANCE - Service technique - Le Montsoreau – 49480 St Sylvain d'Anjou pour le vendredi 15 avril 2011

Je soussigné(e) (nom, prénom) représentant l'élevage dont le n° de cheptel est

déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement du concours national du Mans, en particulier l'article 26. J'inscris animaux et verse ce jour les frais d'inscription
nb de VL
 de, euros (17,94 € par animal).
montant de l'inscription

Pour me joindre : n° de téléphone : n° d e portable : Le Signature :

n° de télécopie : e-mail :

	NOM et N° national	Robe (N/R)	Date de Naissance	Section	Filiation	Copropriété / Naisseur
VL 1	Nom : _____ Numéro : _____			Rang Lact. au concours :	Nom Père : _____ Nom Mère : _____	Copropriété : _____ Naisseur : _____
VL 2	Nom : _____ Numéro : _____			Rang Lact. au concours :	Nom Père : _____ Nom Mère : _____	Copropriété : _____ Naisseur : _____
VL 3	Nom : _____ Numéro : _____			Rang Lact. au concours :	Nom Père : _____ Nom Mère : _____	Copropriété : _____ Naisseur : _____
VL 4	Nom : _____ Numéro : _____			Rang Lact. au concours :	Nom Père : _____ Nom Mère : _____	Copropriété : _____ Naisseur : _____
VL 5	Nom : _____ Numéro : _____			Rang Lact. au concours :	Nom Père : _____ Nom Mère : _____	Copropriété : _____ Naisseur : _____



Une lactation ne pourra être prise en compte que si elle est terminée avant le 1^{er} avril 2011 (dernier contrôle au plus tard le 15 mars 2011).

TSVP, si plus de 5 vaches inscrites

suite de l'élevage :

cheptel :

	NOM et N°national	Robe (N/R)	Date de Naissance	Section (*)	Filiation	Copropriété / Naisseur
VL 6	Nom : _____ Numéro : _____			Rang Lact. au concours :	Nom Père : _____ Nom Mère : _____	Copropriété : _____ Naisseur : _____
VL 7	Nom : _____ Numéro : _____			Rang Lact. au concours :	Nom Père : _____ Nom Mère : _____	Copropriété : _____ Naisseur : _____
VL 8	Nom : _____ Numéro : _____			Rang Lact. au concours :	Nom Père : _____ Nom Mère : _____	Copropriété : _____ Naisseur : _____
VL 9	Nom : _____ Numéro : _____			Rang Lact. au concours :	Nom Père : _____ Nom Mère : _____	Copropriété : _____ Naisseur : _____
VL 10	Nom : _____ Numéro : _____			Rang Lact. au concours :	Nom Père : _____ Nom Mère : _____	Copropriété : _____ Naisseur : _____



Une lactation ne pourra être prise en compte que si elle est terminée avant le 1^{er} avril 2011 (dernier contrôle au plus tard le 15 mars 2011).

A retourner pour le vendredi 15 avril 2011 à : PRIM'HOLSTEIN FRANCE
 Service technique
 Le Montsoreau
 49480 St Sylvain d'Anjou