



## FORMULAIRE DE DECLARATION DE SAILLIE

(pour publication pendant 60 jours fin de mois sur le site internet  
et une parution dans la revue sauf demande de renouvellement)  
Formulaire disponible sous Word à [lemoineveto@gmail.com](mailto:lemoineveto@gmail.com)

### ELEVEUR

NOM :

AFFIXE :

ADRESSE :

TELEPHONE

E-mail :

### GENITEURS

NOM DU PERE :

LOF :

Dysplasie :

COTATION : \_\_\_\_/6

NOM DE LA MERE :

LOF :

Dysplasie :

COTATION : \_\_\_\_/6

### DATE de SAILLIE :

Je suis membre du Pointer club à jour de ma cotisation.

Je certifie que les parents sont confirmés et ont été lus pour la dysplasie coxo fémorale par le lecteur officiel du PCF (sauf étalon étranger).

Je préviendrai le PCF de la naissance des chiots.

A

Le

Signature

A retourner

- ✓ Par mail à [lemoineveto@gmail.com](mailto:lemoineveto@gmail.com)
- ✓ Par courrier à F. Lemoine 63 le Pas Châtaignier 44650 Legé