

## **ASSOCIATION FELINE BELGE asbl**



Secretariat : DEVOS Chantal Thier des Forges 92 - 4140 Sprimont

Tél: 0032 (0) 477 98 34 38 / 0032 (0) 4 368 59 55

E-mail: afb.expos@gmail.com

https://association-feline-belge.be

## SAILLIES 20....

| Je soussigné(e),             |                                  |         |    |
|------------------------------|----------------------------------|---------|----|
| Chatterie                    |                                  |         |    |
| Nom                          |                                  |         |    |
| Adresse                      |                                  |         |    |
| Code Postal                  | Localité                         |         |    |
| Numéro de carte de mo        | embre AFB :                      |         |    |
|                              |                                  |         |    |
| Certifie par la présente     | que mon Etalon :                 |         |    |
| Titre et Nom:                |                                  |         |    |
| Race                         | Couleur                          |         | N° |
| Pédigrée N°                  | Délivré par :                    |         |    |
|                              |                                  |         |    |
| à sailli la <b>Femelle</b> : |                                  |         |    |
| Titre et Nom:                |                                  |         |    |
| Race                         | Couleur                          |         | N° |
| Pédigrée N°                  | Délivre                          | é par : |    |
|                              |                                  |         |    |
| Appartenant                  |                                  |         |    |
| Chatterie                    |                                  |         |    |
| Nom                          |                                  |         |    |
| Adresse                      |                                  |         |    |
| Code postal                  | Localité                         | Tél:    |    |
|                              |                                  |         |    |
| Remarques:                   |                                  |         |    |
|                              |                                  |         |    |
|                              |                                  |         |    |
|                              |                                  |         |    |
|                              |                                  |         |    |
|                              | <u></u>                          | ·····   |    |
| T                            |                                  |         |    |
| Je certifie la présente de   | éclaration sincère et véritable, |         |    |
|                              |                                  |         |    |
| Duta                         | C'                               |         |    |
| Daie :                       | Signature :                      |         |    |