**INSCRIPTION** **BOURSE** **SOSE AVRICOURT DU** **27** **AU** **28** **janvier** **2024**

NOM ET PRENOM DE L'ELEVEUR : ADRESSE : CODE POSTAL ET COMMUNE : TELEPHONE : PORTABLE : ADRESSE MAIL :

REGION : CLUB : SOUCHE UOF :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SECTION | CLASSE | SOUCHE | ANNEE | BAGUE | SEXE | PRIX | DENOMINATION |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |

RECAPITULATIF DES FRAIS DE PARTICIPATION :

*Cocher la case ci-après* ***si vous ne souhaitez pas*** *que vos coordonnées figurent sur le palmarès ; seuls seront mentionnés vos Nom,*

Date et Signature :

Note - Message de l’éleveur :

DECLARATION SUR L’HONNEUR POUR LA PARTICIPATION A L’EXPOSITION DE NIDERVILLER

***La présente Déclaration devra accompagner vos oiseaux au moment de l’enlogement***

# Je soussigné,

NOM ET PRENOM DE L'ELEVEUR :

ADRESSE :

CODE POSTAL ET COMMUNE :

REGION : CLUB : SOUCHE UOF :

AUTRE(S) NUMEROS DE SOUCHE :

# déclare sur l'honneur

* que les oiseaux que je présente sont en bonne santé
* que les oiseaux que je présente à cette manifestation sont issus de mon élevage
* ne pas avoir participé à des manifestations à caractère international dans les 30 jours précédant la manifestation (*Une manifestation est considérée comme internationale dès la présence d’un oiseau étranger* – *dans ce cas, il est impératif de fournir un certificat sanitaire datant de 5 jours au plus, garantissant l’état sanitaire de l’élevage dans les 30 jours suivant la participation à la manifestation internationale*.)
* avoir participé dans les 30 derniers jours aux manifestations suivantes :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date | Lieu | Club organisateur | Expo internationale (O/ N) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* N'avoir pas remarqué, au sein de mon élevage, au cours des 30 derniers jours, des cas de mortalité ou de morbidité anormale,

Certifié exact le Signature de l'éleveur exposant :