



Formulaire demande de remboursement pour test coggins et influenza pour 2022

Nom du propriétaire :

Date du vaccin :

Date du rappel :

Nom du cheval :

Date de naissance :

Numéro d'enregistrement AMHA :

Numéro d'enregistrement AMHR :

Nom du cheval :

Date de naissance :

Numéro d'enregistrement AMHA :

Numéro d'enregistrement AMHR :

Signature du vétérinaire :

Joindre à ce formulaire copie de l'enregistrement, facture et résultat des vaccins

Faire parvenir le tout par courriel à syldan@xplornet.ca ou par la poste à :

Association chevaux miniatures Québec

18 chemin du coteau des érables

L'Isle-Verte, Québec

G0L 1L0

Ce remboursement sera remis lors de l'assemblée générale qui se tiendra en 2023

Il faut être membre depuis plus d'un an, sauf pour les nouveaux membres