L'action sanitaire ensemble
GDS
Loire-Atlantique

CAMPAGNE 2026-2027

Section équine

BORDEREAU D'ADHESION

Nom : …… Prénom : ……

Rue : ……

Code Postal : ……

Ville : ……

Adresse mail : ……

Téléphone fixe /portable ……

Société ou Ecurie : ……

Je souhaite adhérer à la section équine du GDS Loire-Atlantique pour la campagne 2026-2027, en y inscrivant …… équidés.

Type d'élevage □ Anes □ Chevaux de selle □ Traits

□ Pur-Sang □ Trotteurs □ Poneys

Je règle la cotisation correspondant au forfait de 25€ par propriétaire, et de 10€ par équidé.

□ par chèque joint à l'ordre du GDS.

□ par virement bancaire
(IBAN : FR76 1470 6000 1504 0051 2600 025 BIC : AGRIFRPP847)

Date : ……/……/……

Signature :

Bordereau à retourner complété :

□ par mail : gds44@reseaugds.com

□ par voie postale : GDS Loire-Atlantique
55, Rue Pierre Adolphe Bobierre
44939 NANTES cedex 9

L'action sanitaire ensemble
GDS
Loire-Atlantique

CAMPAGNE 2026-2027

Section équine

BORDEREAU D'ADHESION

Merci de compléter la liste de vos chevaux à inscrire ci-dessous ou de **les enregistrer sur votre espace privatif qui vous sera créé suite à votre adhésion**.

(Ne remplir que les chevaux pour lesquels vous êtes propriétaire)

N° SIRE (Obligatoire)	NOM	RACE	DATE DE NAISSANCE