

➤ Inscrire **obligatoirement TOUS les équidés nés avant le 31/12/2018** que vous avez en propriété, les équidés **en pension peuvent également être inscrits** lors de l'adhésion. Aucune modification ne sera acceptée après l'adhésion.

Cette adhésion est valable jusqu'au 31/12/2019.

➤ **Modalités de remboursement :**

- Utiliser le site internet <http://www.atm-equides-angee.fr> pour effectuer en ligne la déclaration de fin de vie et le règlement par carte bancaire **pour bénéficiaire du tarif négocié auquel la prise en charge est plafonnée.**
- Imprimer en double exemplaire l'attestation de paiement : l'un est à donner à l'équarrisseur lors de l'enlèvement, l'autre est à retourner au GDS de l'Oise.
- Faire sa demande d'enlèvement à l'équarrissage.

➤ Le remboursement des frais d'équarrissage est effectué sur **présentation de la facture** au GDS.

➤ Les poulains nés en 2019 sont couverts par l'assurance de la mère.

➤ Le **délai de carence** est de 15 jours à compter de la date de réception par le GDS du présent document **dûment rempli et signé** et du règlement correspondant.

J'ai pris connaissance des clauses ci-dessus et demande à adhérer au GDS pour les équidés suivants (préciser N° SIRE, dupliquer cette page si nécessaire, vérifier que le nombre d'équidés inscrits correspond à l'effectif total déclaré dans le bulletin d'adhésion) :

N°SIRE :	N°SIRE :	N°SIRE :
N°SIRE :	N°SIRE :	N°SIRE :
N°SIRE :	N°SIRE :	N°SIRE :
N°SIRE :	N°SIRE :	N°SIRE :
N°SIRE :	N°SIRE :	N°SIRE :
N°SIRE :	N°SIRE :	N°SIRE :
N°SIRE :	N°SIRE :	N°SIRE :
N°SIRE :	N°SIRE :	N°SIRE :
N°SIRE :	N°SIRE :	N°SIRE :
N°SIRE :	N°SIRE :	N°SIRE :
N°SIRE :	N°SIRE :	N°SIRE :
N°SIRE :	N°SIRE :	N°SIRE :
N°SIRE :	N°SIRE :	N°SIRE :
N°SIRE :	N°SIRE :	N°SIRE :
N°SIRE :	N°SIRE :	N°SIRE :

Je, soussigné, NOM _____ Prénom _____
Adresse _____ Code postal _____ Commune _____
Téléphone : _____ Port. _____ Mail. _____
Type d'équidés (préciser) : Trotteurs Pur-sang Selle Trait Poneys Anes
vétérinaire traitant : Dr _____ Commune _____

Suis propriétaire à ce jour de : EQUIDES _____ indiquer nombre (1)
Héberge en pension actuellement EQUIDES _____ indiquer nombre (2)
Les chevaux mis en pension sont séparés : OUI NON

Demande à adhérer à la section équine du GDS - Oise

Pour un montant de : Forfait DETENTEUR = 5 euros
Cotisation ANIMAL (EQUIDES) 10 euros X _____ (1) + (2)
Montant total adhésion =

Fait à : _____ le _____
(faire précéder la signature de la mention "**LU ET APPROUVE**")

Signature

Pour un paiement par virement: IBAN FR76 1870 6000 0003 7088 0010 294 BIC AGRIFRPP887

Document à nous retourner accompagné de votre règlement à l'ordre de :
Groupement de Défense Sanitaire de l'Oise :