



Formulaire d'inscription au Programme d'Elevage

NOM DU PONEY :

N°SIRE : SEXE :

Père :

Mère :

PROPRIETAIRE

Nom Prénom :

Raison sociale :

Adresse :

.....

.....

Email :

Téléphone :

Date :

Signature :

NOUVEAU : Paiement en ligne par CB uniquement. Demander à l'adresse du lien à l'AFPCW

A RETOURNER AU SECRETARIAT

Mme Ellyn Gardien

1 Le Logis

50150 Brouains

ou par email : afpcw.secretariat@outlook.fr