

**Demande de souscription à compléter et à signer**

<b>Dat d'effet</b>	
<b>Nom et Prénom du souscripteur</b>	
Adresse	
Téléphone - Mail	
Profession	
Nom – Prénom et coordonnées des co propriétaires souhaitant garantir leur(s) part(s) :	Copropriétaire 1 : Copropriétaire 2 : Copropriétaire 3 : Copropriétaire 4 :
Avez vous eu des sinistres au cours des 3 dernières années : OUI – NON Dans l'affirmative pour quels motifs :	
<b>Nom du cheval</b>	
<b>Valeur demandée</b>	
Représentant	
Garanties	<b>Mortalité</b>
<b>Option souhaitée : A cocher</b>	<input type="checkbox"/> Infertilité Totale et Définitive
Qualité	<b>Porteur de part(s) d'étalon – n° : de la part</b>
<b>Date, lieu et prix d'achat</b>	
Numéro de Sire	
Race	
Date de naissance	
Sexe	
Père	
Mère	
Lieu de stationnement	
Le cheval proposé a-t-il fait l'objet, au cours des douze derniers mois, de soins vétérinaires consécutifs à une maladie, boiterie ou à un accident : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (1) Si oui, lesquels ?	

**Documents à nous retourner signés avec la mention indiquée :**

- Demande de Souscription signées avec la mention bon pour accord
- Copie de la carte d'identité du ou des souscripteur(s) + Copie des factures d'achat

**Nom prénom :**

**Date :**

**Signature :**