



**CONCOURS  
D'ANIMAUX DE BOUCHERIE  
DE LA RACE BOVINE CHAROLAISE**

**SAMEDI 17 ET DIMANCHE 18 MARS 2018**

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

Nom-Prénom :	Raison sociale :
Lieu-dit :	Cp / Commune :
E-Mail:	Tél :
N° élevage :	Tél Portable :

Numéro d'ordre	Catégorie (Bœuf – Culard – Génisse – Cularde - Vache)	Si LABEL (nom de celui-ci)	Numéro identification E.D.E	Date de naissance	Animal né sur l'exploitation (Oui/Non)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du concours que j'accepte et je certifie sincères et véritables les renseignements ci-dessus.

Statut sanitaire (cocher la case correspondante) : Indemne IBR  En cours de qualification

Fait à .....Le .....,  
Signature