

# Club Français du Hovawart

Affiliée à la Centrale Canine

Site : <http://hovawart.fr>



Annie Righi

Correspondant Dépistage Dysplasie

823 Vieille Route de Grasse

83300 DRAGUIGNAN

Tel : 06 10 33 90 62

[annie.righi@orange.fr](mailto:annie.righi@orange.fr)

## Autorisation

A compléter et à joindre au dossier de dépistage de la dysplasie de la hanche/coudes et à envoyer par courrier avec votre règlement à l'ordre du C.F.H. (ou par mail avec la preuve du virement bancaire)

**Club Français du Hovawart – Correspondant Dépistage Dysplasie**

**Annie Righi, 823 Vieille Route de Grasse,**

**83300 DRAGUIGNAN**

**Mail : [annie.righi@orange.fr](mailto:annie.righi@orange.fr)**

**Membres étrangers**, paiement uniquement par virement bancaire à l'ordre du Club Français du Hovawart:

**IBAN : FR76 1027 8365 0700 0121 0480 194 - BIC : CMCIFR2A - Club Français du Hovawart**

Je, soussigné, Mr, Mme,<sup>(2)</sup> Nom, Prénom:.....

Adhérent C.F.H. N° : .....

Adresse : .....

Code Postal :..... Ville :..... Pays :.....

Courriel :..... Tel:.....Port.....

Propriétaire de :

Nom du chien.....Affixe : .....

Mâle / Femelle <sup>(2)</sup> NF, Fa , No (2) , né le .....

N° d'identification (tatouage ou Insert) .....N° LOF : .....

Radiographie coxo-fémorale faite le : ..... par le Docteur vétérinaire : .....



Pour les radios numériques : N° de la radio sur le portail : .....

Par la présente, autorise le C.F.H. :

- à enregistrer le résultat communiqué par le docteur vétérinaire, lecteur officiel du C.F.H.
- à publier ce résultat dans son bulletin d'information périodique, dans son Livre d'élevage, et sur son site Internet.
- à exploiter ce résultat.

Cette autorisation sera archivée par le C.F.H. sans limitation de durée.

**Date**

**Signature**

(1) A remplir sans rature ni surcharge - (2) Rayer les mentions inutiles.