

## FICHE DE COMPTE-RENDU PASSE kit COPRO

**A RENVoyer A LA FRGDS PACA ACCOMPAGNEE DE VOTRE FACTURE (20€ TTC)**

**Coordonnées de l'éleveur :**

Nom : ..... Prénom : ..... EDE : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

*L'éleveur certifie être adhérent au GDS et à jour de ses cotisations. Si cela n'est pas le cas, le contrat est caduc et l'action ne peut pas bénéficier des subventions du Conseil Régional.*

En cas de doute, vous pouvez contacter le GDS du département de l'éleveur.

**Le vétérinaire** (nom/nom du cabinet si concerné): .....

**Adresse :** .....

**Date :** .....

**Signature du vétérinaire :**

**COMPTE-RENDU :**

**Parasites mis en évidence :** .....

.....

.....

**Catégorie(s) d'animaux infestés :** .....

.....

.....

**Traitement et préconisations** (molécule utilisée, catégorie(s) d'animaux visée(s)...):

.....

.....

.....

.....