GDS Pyrénées-Atlantiques
L'action sanitaire ensemble

CAISSE SANITAIRE BOVINE

DOCUMENT A COMPLETER ET A RENVOYER PAR RETOUR DE COURRIER AU GDS 64 AVANT LE 31 DECEMBRE 2021

Je soussigné

NOM ……

Prénom ……

Adresse ……

Commune ……

N° EDE ……

N° Tél ……

Email ……

Déclare avoir pris connaissance des propositions du GDS 64 relatives aux options proposées dans le cadre des Caisses Sanitaires.

Demande à bénéficier des garanties prévues pour la campagne 2021/2022 au titre de :

l'option 1	**l'option 2**	**l'option 3**
☐	☐	☐

Cocher la case de l'option choisie

La facture vous sera transmise en début d'année 2022.

Pour servir et valoir ce que de droit,

Fait à ……, le ……

Signature

GROUPEMENT DE DEFENSE SANITAIRE DU BEARN ET DU PAYS BASQUE
Adresse : GDS 64 - Maison de l'Agriculture 124 Bd Tourasse – 64078 PAU Cedex
Tél. 05 59 80 70 04 / Fax 05 59 80 69 88 - Email : gds64@reseaugds.com