



## Cob Normand

**Éleveur, Utilisateur, Sympathisant du cheval COB NORMAND**

**Rejoignez-nous et adhérez au « Syndicat National des Éleveurs et Utilisateurs de Chevaux Cob Normand »**

**En tant que membre, vous bénéficierez des services suivants :  
Information via la gazette et les newsletters**

- **Publication de vos annonces de vente de chevaux sur notre site internet**
- **Aide à la commercialisation**
- **Informations et conseils personnalisés**
- **Participation à des manifestations de promotion nationale et internationale**
- **Tarifs préférentiels pour le plan d'élevage et pour la présentation à l'approbation**
- **Encouragements SFET pour la participation aux concours d'élevage.**

**Les principales missions du Syndicat**

- **PROMOUVOIR la race**
- **METTRE EN AVANT les différentes utilisations du Cob Normand**
- **GERER le Stud-book (livre généalogique, programme d'élevage, ...)**
- **SELECTIONNER les reproducteurs**
- **VALORISER les produits au travers des concours**
- **COMMUNIQUER dans les différentes manifestations nationales et internationales**
- **SERVIR d'INTERLOCUTEURS auprès des institutions**

**COMMENT ADHERER**

**Compléter le bulletin d'adhésion et nous le faire parvenir accompagné du règlement**

**BULLETIN D'ADHESION POUR L'ANNEE 2020**  
**SYNDICAT NATIONAL des ELEVEURS et UTILISATEURS de CHEVAUX**  
**COB NORMAND**

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone fixe :	portable :
Adresse mail :	Identifiant SIRE :
<input type="checkbox"/> Eleveur. Nombre de juments : Ayant pouliné en 2020 : Saillies en 2020 :	<input type="checkbox"/> Utilisateur. Préciser le type d'utilisation
<input type="checkbox"/> Etalonner. Nombre d'étalons :	
<b>Règlement</b>	
<input type="checkbox"/> Je joins un chèque de 50€ à l'ordre du SEUCCN en règlement de ma cotisation	
<input type="checkbox"/> J'effectuerai le règlement à l'occasion de l'assemblée générale	
<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir une facture	
<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir une attestation d'adhésion	
Fait à :	Signature :
Le :	
Coupon à renvoyer par courrier :  <b>Syndicat National Cob Normand - CS 21509 - 437 rue Maréchal Juin - 50009</b> <b>Saint-Lô cedex</b>	
Coupon à renvoyer par mail : <a href="mailto:Syndicatnationalcobnormand@orange.fr">Syndicatnationalcobnormand@orange.fr</a>	