

BULLETIN DE PARTICIPATION AU JEU-CONCOURS "VIVEZ AFVAC ET ASV LE CONGRÈS EN ÉQUIPE SOIGNANTE"

COMPOSITION DE L'ÉQUIPE : ☐ Vétérinaire + ASV ☐ ASV + ASV

MEMBRE 1 (VÉTÉRINAIRE OU ASV)

Nom et Prénom :

Fonction (vétérinaire, ASV, AVQ...) :

Numéro d'inscription à l'Ordre (vétérinaires) :

Établissement de soins vétérinaires :

Courriel :

Téléphone :

MEMBRE 2 (ASV)

Nom et Prénom :

Fonction (ASV, AVQ...) :

Établissement de soins vétérinaires :

Courriel :

Téléphone :

☐ Nous certifions l'exactitude des informations ci-dessus et déclarons avoir pris connaissance du règlement du Jeu et l'accepter sans réserve.

☐ Nous acceptons que nos données soient traitées par l'AFVAC pour la gestion du Jeu, conformément à l'article 9 du règlement.

En cas de tirage au sort, vous acceptez que les résultats (prénoms, noms, établissements) puissent être publiés sur le site internet et les réseaux sociaux de l'AFVAC ainsi que dans ses supports de communication, conformément à l'article 8 du règlement.

Fait à, le

Signature du Membre 1

Signature du Membre 2