

#### VENDEUR (propriétaire du cheval inscrit)

Nom ..... Prénom .....

Assujettissement à la TVA ..... N° TVA .....

Adresse.....

.....

Email .....Téléphone .....

**Indiquer les coordonnées des associés éventuels avec leur pourcentage de propriété et adresse mail :**

.....

.....

.....

Prière d'indiquer l'en-tête exact sous lequel vous désirez voir figurer au catalogue les chevaux inscrits ci-dessous :

Présenté par .....

Nom	Sexe	Robe	Date de naissance	Pays de naissance	Assimilé FR	Père	Mère	Père de Mère

Ventes OSARUS se réserve le droit de refuser certains chevaux. Les conditions de vente sont consultables dans leur intégralité sur [www.osarus.com](http://www.osarus.com) ou sur simple demande au 06 30 31 94 05

Je soussigné(e) ..... déclare avoir pris expressément connaissance des conditions de vente et d'inscription de VENTES OSARUS et des frais restant à ma charge, pour chaque cheval catalogué, qui se décomposent de la façon suivante :

**Inscription forfaitaire par cheval : 250€ HT (300€ TTC)**

**Frais de vente pur-sang : 6% HT**

**Frais de vente pur-sang Arabes : 10% HT (dont 4% de frais de promotion AFAC)**

**Frais de rachat : 2% HT**

J'autorise mon mandataire VENTES OSARUS à faire toute la publicité et à réaliser toutes les opérations inhérentes à cette vente y compris la facturation et l'encaissement.

## CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

**02/04/2025**

Inscriptions à retourner à [pedigrees@osarus.com](mailto:pedigrees@osarus.com) ou par courrier à :  
**VENTES OSARUS** - 613 Chemin du lieu Hauton - 14100 LES MONCEAUX  
Tél. +33 (0)2 61 75 00 27

Fait à ..... le .....  
Signature: