

## A TOUS LES MEDECINS-VETERINAIRES

### DEMANDE de fournir une adresse mail pour la communication au sujet des gardes respectivement pour toute autre communication avec le Collège vétérinaire

Par la présente, le Collège vétérinaire demande à chaque médecin-vétérinaire de lui faire parvenir une adresse mail individuelle, personnalisée et valide pour l'envoi par courrier électronique de la liste des gardes ainsi que pour toute autre communication.

En signant ce document, vous confirmez être informé sur l'envoi quadrimestriel d'une liste de gardes, sur laquelle vous figurez (sauf dispense) et vous consentez au fait que cette liste soit envoyée à l'adresse mail suivante :

---

(prière de mettre votre adresse mail individuelle, personnalisée et valide)

Pour que le Collège vétérinaire puisse communiquer dans le respect de la protection des données, chaque médecin-vétérinaire doit lui remettre une adresse mail individuelle, personnalisée et valide.

---

(prière de mettre votre adresse mail individuelle, personnalisée et valide)

En cas de changement de votre adresse mail vous êtes tenu d'en informer le Collège vétérinaire dans les meilleurs délais.

Date \_\_\_\_\_

Prénom et Nom \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_