



SUPPLÉMENT DU FORMULAIRE DE NAISSANCE

ATTENTION: Ce formulaire est uniquement utilisé pour les poulains dont le certificat de saillie ne comprend pas les informations suivantes: **le propriétaire, le statut, le choix et la déclaration de la formule d'identification.**

À FAIRE: Parcourir étape par étape le formulaire / compléter les indications nécessaires (CARACTERES IMPRIMES) / renvoyer avec le certificat de saillie/déclaration de naissance au SECRETARIAT / apposer les **signatures demandées.**

PROPRIETAIRE DU POULAIN

Le propriétaire est Une personne physique Une personne morale (société)

Prénom (ou forme juridique de la société):

Nom (ou nom de la société):

Rue: Numéro: Boîte:

Code postal: Ville: Pays:

Tel: Fax: GSM: Email:

LE DETENTEUR (Le détenteur ne peut être qu'une personne. Une personne physique et majeure)

Le propriétaire est également le responsable sanitaire.

Le responsable sanitaire est:

Prénom: Nom:

Rue: Numéro: Boîte:

Code Postal: Ville:

Tel: GSM: Fax: Email:

COORDONNEES DU POULAIN

NOM: DATE DE NAISSANCE:

SEXE: Femelle Mâle

TRANSFERT D'EMBRYON: Oui Non **Renvoyer également le document d'enregistrement de transfert d'embryon SVP.**

STATUT Maintenu dans la chaîne alimentaire pour la consommation humaine (*Peut être modifié*).

Exclu de la chaîne alimentaire pour la consommation humaine. (*Est définitif et irréversible*)

VETERINAIRE POUR L'IDENTIFICATION ET LE RELEVÉ DU SIGNALEMENT

Le relevé du signalement et le puçage doit être effectué par un vétérinaire-identificateur agréé.

Coordonnées du vétérinaire:

Prénom: Nom: Numéro d'ordre:

Rue: Numéro: Boîte:

Code Postal: Ville:

VALIDATION: Signer SVP.

LE PROPRIETAIRE MENTIONNE CI-DESSUS OU SON MENDATAIRE:

Date:/...../.....

Signature :

LE DETENTEUR SI DIFFERENT DU PROPRIETAIRE.

Date:/...../.....

Signature: