



SOCIÉTÉ CANADIENNE D'ENREGISTREMENT DES ANIMAUX
2417 Holly Lane, Ottawa, Canada K1V 0M7

Société Canadienne Tarentaise

DEMANDE D'ENREGISTREMENT

Toutes les informations doivent être en lettres moulées, sauf les signatures

S'il s'agit de transplantation,
donner le numéro de l'embryon
ou l'ID de la récipiente.

Nom: (Ne doit pas comprendre plus de 30 caractères, y compris les espaces)										LAISSEZ EN BLANC		
Cocher un <input checked="" type="checkbox"/> :		SEXE: <input checked="" type="checkbox"/>		Sexe (Jumeau): <input checked="" type="checkbox"/>		%		DATE DE NAISSANCE			TATOUAGE	
Sans cornes <input type="checkbox"/>		Mâle <input type="checkbox"/>		Mâle <input type="checkbox"/>				Jour	Mois	Année	Oreille droite	Oreille gauche
Cornu <input type="checkbox"/>		Femelle <input type="checkbox"/>		Femelle <input type="checkbox"/>								
Fausses cornes <input type="checkbox"/>												
ÉTIQUETTE D'OREILLE NATIONALE				Couleur:				Autre; spécifier:			Cocher si le veau est né le résultat de:	
Oreille droite		Oreille gauche		Noir <input type="checkbox"/> Rouge <input type="checkbox"/>							I.A. <input type="checkbox"/> T.E. <input type="checkbox"/>	
Père:										No. d'enreg.:		
Mère:								Race:		No. d'enreg.:		
Éleveur (Nom et adresse du propriétaire de la mère lorsqu'elle fut saillie)										No. d'ID.		
Propriétaire à la naissance (Nom et adresse du propriétaire de la mère lors de la mise bas)										No. d'ID.		
Je déclare que les informations fournies ci-dessus sont au meilleur de ma connaissance exactes.										Date:		
X												
REGISTRE DE PERFORMANCE		POIDS AU SÉVRAGE		DATE DE PESÉ		DATE DE NAISSANCE DE LA MÈRE ↓		Naissance				
		livres						U - Sans aide <input type="checkbox"/>	S - Chirurgie <input type="checkbox"/>			
POIDS À LA NAISSANCE		POIDS À 365 JOURS		DATE DE PESÉ				E - Peut d'aide <input type="checkbox"/>	M - Malprésentation <input type="checkbox"/>			
livres		livres						H - Difficile <input type="checkbox"/>				

CERTIFICAT DE SAILLIE DE LA MÈRE OU LA RÉCIPIENTE

(Compléter ce rapport ou attacher le rapport de saillie; si un embryon, attacher le rapport d'embryon)

SAILLIE I.A. OU DATE D'IMPLANTATION	DATE			TAUREAU		
	Jour	Mois	Année	Nom	No. d'enreg.	Race
Dernière saillie ←						
Saillie précédente ←						
SOURCE DE SEMENCE _____						
Est ce que la femelle ci-dessus nommée fut exposée à autre(s) taureau(x) après la dernière insémination? _____ Si oui, quelle(s) race(s)? _____						

CERTIFICAT DU PROPRIÉTAIRE À LA NAISSANCE

JE DÉCLARE PAR LA PRÉSENTE QUE, selon mes registres, ces informations sont précises et conformes et que ledit animal est identifié comme indiqué.

DATE _____

X

Propriétaire de l'animal ou l'importateur ou son représentant autorisé signe ici.
Les signatures de société doivent être contresignées par le représentant autorisé.
Si vous étiez le propriétaire du mâle et de la femelle lors de la saillie et que l'animal est né votre propriété, ne signez qu'une fois où indiqué par X.

Si le veau est vendu, attachez une demande de transfert de propriété complétée et signée.