



**Société des Éleveurs de Chevaux Canadiens**  
**Canadian Horse Breeders Association**

**DÉCLARATION DE NAISSANCE | BIRTH DECLARATION**

Ce formulaire est aussi utilisé comme **demande de trousse d'enregistrement** pour un cheval adulte.

This form is also used as a **registering kit request** for an adult horse.

**Nom du propriétaire / Name of the owner** \_\_\_\_\_

**Nom du père / name of the sire** \_\_\_\_\_ # enr / Reg # \_\_\_\_\_

*Inscrire le nom d'enregistrement / Enter the registration name*

**Nom de la mère / name of the dam** \_\_\_\_\_ # enr / Reg # \_\_\_\_\_

*Inscrire le nom d'enregistrement / Enter the registration name*

**Nom du poulain (ou cheval) / Name of the foal (or horse)** \_\_\_\_\_

*Ne doit pas dépasser 30 caractères (espaces compris) / Must not exceed 30 characters (spaces included)*

**DDN / DOB**

*jj / mm / aaaa*

**Sexe**

Mâle (colt or stallion)

Femelle (female)

Hongre (gelding)

**Commande de la TROUSSE D'ENREGISTREMENT / REGISTRATION KIT request**

Comprend l'implant électronique, le test de preuve de parenté (ADN) et le formulaire pour la demande d'enregistrement.  
*Includes the microchip, proof of parentage test (DNA), and registration form.*

**Tarif membre**  
**Member rate**

**Tarif non-membre**  
**Non member rate**

0 - 12 mois (1 an)

*0 - 12 months (1 year-old)*

100 \$ CAD

190 \$ CAD

13 - 36 mois (3 ans)

*13 - 36 months (3 year-old)*

170 \$ CAD

260 \$ CAD

37 mois et plus (3 ans et +)

*37 months and more (3 year-old and more)*

300 \$ CAD

390 \$ CAD

Applicateur réutilisable (pour insérer la puce électronique)

*Reusable applicator (to insert the microchip)*

9 \$ CAD

9 \$ CAD

Le propriétaire ou le locataire d'une jument qui a donné naissance à un poulain doit, dans les 90 jours suivant sa naissance, remplir et envoyer le présent formulaire pour recevoir sa trousse d'enregistrement. *The owner or tenant of a mare who has given birth to a foal must, within 90 days of his birth, complete and send this form in order to receive his registration kit.*

**Paiement / Payment**

Chèque  Paypal  Envoyez votre paiement à / send your payment to : [paypal@lechevalcanadien.ca](mailto:paypal@lechevalcanadien.ca)

Visa  Mastercard  Numéro de la carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom sur la carte \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**Ce formulaire doit être envoyé / This form must be sent**

Par la poste / by post : SCEA/CLRC, 2417 Holly Lane, Ottawa (ON) K1V 0M7 | Ou par courriel / or by email à [clrc@clrc.ca](mailto:clrc@clrc.ca)