

SOCIETE CANADIENNE D'ENREGISTREMENT DES ANIMAUX

2417 Holly Lane, Ottawa, Ontario K1V 0M7

SOCIÉTÉ CANADIENNE CHIANINA

DEMANDE D'INSCRIPTION OU D'ENREGISTREMENT

NOM.....
(Pas plus que 20 espaces)

| |
|-----------------------|
| % |
| POUR EMPLOI DU BUREAU |

TATOUÉ

| | | |
|---------------------|-------------|--------------------------|
| Oreille Droite..... | Indiquez si | |
| Oreille Gauche..... | Sans corne | <input type="checkbox"/> |
| | Avec cornes | <input type="checkbox"/> |

DATE DE NAISSANCE.....19.... SEXE..... SEXE DU JUMENT.....

PÈRE (Nom.....No. D'ENREGISTREMENT.....

MÈRE (Nom.....
(Mentionnez la race ou le croisement)

LA PROPRIÉTÉ DE.....

BUREAU DE POSTE.....PROVINCE.....
Remplissez le nom et l'adresse du propriétaire de la mère lors de la saillie pour produire ce veau

Je déclare que les renseignements ci-dedans sont au meilleur de ma connaissance et de mon jugement exacts.

DATE.....19.... +.....
Le propriétaire de l'animal lors de la naissance signez ici.

IMPRIMEZ OU DACTYLOGRAPHIEZ TOUS LES RENSEIGNEMENTS, EXCEPTÉ LES SIGNATURES

| |
|---------------------------------|
| FEES |
| POUR EMPLOI DU BUREAU SEULEMENT |