



Laissez en blanc

**DEMANDE D'ENREGISTREMENT**  
 Toutes les informations doivent être en lettres moulées ou dactylographiées, sauf les signatures

Poster à: **La Société canadienne d'enregistrement des animaux**  
 2417 Holly Lane, Ottawa, Canada K1V 0M7

<b>Transplantation embryonnaire</b> <input type="checkbox"/>	<b>Insémination artificielle</b> <input type="checkbox"/>	<b>STATUT</b> Pursang <input type="checkbox"/>	Pursang canadien <input type="checkbox"/>	50% <input type="checkbox"/>	88% <input type="checkbox"/>
		Pursang traditionnel <input type="checkbox"/>	Pursang canadien inscrit <input type="checkbox"/>	75% <input type="checkbox"/>	94% <input type="checkbox"/>
<b>NOM DE L'ANIMAL:</b> (pas plus de 36 lettres, y compris les espaces)					
<b>TATOUAGE</b>		<b>MICROPUCE</b> <input type="checkbox"/> ou <b>ÉTIQUETTE</b> <input type="checkbox"/>		<b>SEXE:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle	
Oreille droite	Oreille gauche	Oreille droite	Oreille gauche	<b>COCHEZ UN :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Naturellement sans cornes <input type="checkbox"/> Cornu, décorné ou ébourgeonné	
<b>Est-ce que l'animal a le profil convexe, un nez romain et des oreilles pendantes?</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				<b>Est-ce que l'animal a la couleur traditionnelle Boer?</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <small>(corps blanc; brun-roux de chaque côte de la tête qui s'étend au moins à 10cm dans toutes directions; oreilles doivent avoir un minimum de 75% de brun-roux qui peut s'étendre aussi loin que le garrot et la poitrine; le corps peut avoir une tache brunâtre qui ne doit pas excéder 10% de la surface.)</small>	
<b>DATE DE NAISSANCE</b>			<b>Nombre de chevreaux à la naissance</b>		
Jour	Mois	Année	Total	Boucs	Chèvres
<b>PÈRE</b>			No. d'enreg.:		Race:
<b>MÈRE</b>			No. d'enreg.:		Race:
<b>POIDS À LA NAISSANCE</b>		<b>FACILITÉ À LA MIS BAS</b>		<b>CONDITION</b>	
livres <input type="checkbox"/>	kilos <input type="checkbox"/>	U - Sans aide <input type="checkbox"/>	E - Coup facile <input type="checkbox"/>	H - Coup difficile <input type="checkbox"/>	S - Chirurgical(césarienne) <input type="checkbox"/>
		M - Malprésentation <input type="checkbox"/>		N - Normal <input type="checkbox"/>	W - Faible <input type="checkbox"/>
			<b>ÉLEVAGE</b>		
			N - Naturel <input type="checkbox"/>		R - Remplacement de lait <input type="checkbox"/>
			G - Nourri à la bouteille avec du lait de chèvre <input type="checkbox"/>		S - Mère nourricière <input type="checkbox"/>
<b>Nom et adresse de l'éleveur (propriétaire ou locataire de la mère lors de la saillie)</b>					No. d'id.
<b>Nom et adresse du propriétaire à la naissance (propriétaire ou locataire de la mère lors de la mise bas)</b>					No. d'id.
<b>Nom et adresse de l'importateur</b>					No. d'id.
<b>Nom et adresse du requérant</b>					No. d'id.
JE DÉCLARE QUE tous les renseignements sont corrects et conformes à mon registre privé. <b>X</b> _____					Date
					Signature du propriétaire à la naissance ou de l'importateur

**CERTIFICAT DE SAILLIE DE LA MÈRE OU DE LA RECEVEUSE** (Veuillez reporter toutes les saillies. Attacher le certificat d'I.A. lorsque possible.)

INFORMATION de SAILLIE ou D'IMPLANTATION	DATE DE SERVICE OU PREMIÈRE DATE D'EXPOSITION AU BOUC			DERNIÈRE DATE D'EXPOSITION AU BOUC			PÈRE		
	Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année	Nom	No. d'enreg.	Race
Dernière saillie →									
Saillie précédente →									
JE DÉCLARE QUE la mère ci-dessus fut saillie par le (les) père(s) nommé(s) ci-dessus sur les dates spécifiées ci-dessus: <b>X</b> _____								Signature du propriétaire du père	

**TRANSFERT DE PROPRIÉTÉ**

JE DÉCLARE par les présentes que l'animal décrit ci-dessus est lisiblement tatoué et a été vendu à \_\_\_\_\_ (Nom)

\_\_\_\_\_ (Adresse)

le \_\_\_\_\_ et livré le \_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_

(Jour) (Mois) (Année) (Jour) (Mois) (Année) Signature du vendeur