

TOUTES SIGNATURES DOIVENT ÊTRE À L'ENCRE.
TOUTES LES INFORMATIONS DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉES, À L'ENCRE, OU AU DACTYLOGRAPHE.

L'ASSOCIATION CANADIENNE DES ÉLEVEURS DE PORCS

DEMANDE D'ENREGISTREMENT DE PORTÉE ET DE TRANSFERT DE PROPRIÉTÉ

Envoyée à: la Société Canadienne d'Enregistrement des Animaux
2417 Holly Lane, Ottawa, Ontario, K1V 0M7

ÉTAPE 1 - Race du père (Cochez un)

| | | | | | | |
|--------------|--------------|--------------|------------------|-------------------|------------|---------------|
| Yorkshire 61 | Duroc 67 | Tamworth 62 | Chester White 64 | Large Black 68 | Welsh 70 | Pietrain 72 |
| Landrace 98 | Hampshire 66 | Berkshire 63 | Poland China 65 | Br. Saddleback 69 | Spotted 71 | Red Wattle 73 |
| | | | Lacombe 74 | Autre - Spécifiez | | |

ÉTAPE 2 - Propriété

| | | | | | |
|--|--|--|--|------|----------------------------|
| Nom et adresse du propriétaire à la naissance (propriétaire ou locataire de la truie lors de la naissance) | | | No. d'ID. | | |
| Si importé, nom et adresse de l'importateur | | | Date que l'importateur a acheté l'animal | | No. d'ID. de l'importateur |
| | | | Jour | Mois | Année |

ÉTAPE 3 - Information de portée

| | | | | | |
|---|--|---|--|-------------------|---|
| Cochez si l'animal a été produit le résultat: Saillie naturelle <input type="checkbox"/> d'Insémination Artificielle <input type="checkbox"/> de Transplantation Embryonnaire <input type="checkbox"/> | | Si transplantation embryonnaire, inclus le numéro du certificat de récupération d'embryons ou attachez la copie blanche de Transfert d'Embryon. | | | |
| NOMBRE DE PORCELETS DANS LA PORTÉE: → | | MÂLES | FEMELLES | DATE DE NAISSANCE | |
| | | | | Jour | Mois |
| | | | | Année | |
| PÈRE | | Tatouage | No. d'enrg. | RACE | *HAL-1843 DNA épreuve? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| MÈRE | | Tatouage | No. d'enrg. | RACE | *HAL-1843 DNA épreuve? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICAT DE SAILLIE DE LA MÈRE | | | | | |
| Je déclare par les présentes que la femelle nommée ci-haut fut saillie par le mâle ci-haut le: | | | | Date de saillie | |
| | | | | Jour | Mois |
| | | | | Année | |
| X Signature du propriétaire du mâle lors de la saillie ou représentant autorisé | | | X Signature du propriétaire de la femelle lors de la saillie ou représentant autorisé | | |

ÉTAPE 4 - Rapportez tous les cochons tatoués dans la portée.

**Enregistrement d'une portée sans certificat? OU Imprimez le certificat d'enregistrement d'une portée?

| Nom des mâles | | | Nom des femelles | | | | | |
|--|------|----------------|------------------|---|---|-----------|---------------|------------------|
| Imprimez le cert. du cochon individuel? | Sexe | Oreille Droite | Oreille Gauche | *HAL-1843 ADN épreuve? | Nom et adresse de l'acheteur (Si vendu, un certificat sera imprimé) | No. d'ID. | Date de vendu | Laissez en blanc |
| 1. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | | Tatouage | | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | Coches | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | |
| 2. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | | Tatouage | | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | Coches | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | |
| 3. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | | Tatouage | | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | Coches | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | |

*Si analysé, attacher le certificat HAL-1843 DNA (PSS).

**Enregistrement sans certificat de tous porcelets tatoués dans la portée - les numéros d'enregistrement sont dans la banque de données de la SCEA et figurent sur votre état de compte.

N.B. Les certificats d'enregistrement individuel ou de portée peuvent être délivrés avec cette demande ou dans le futur.