

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 DE ANIMAL _____
(Ne doit pas comprendre plus de 30 caractères, y compris les espaces)

LAISSER EN BLANC

Does this animal conform to the required colour standards?
Black pigment on or around eyes, ears, nose, tail & genitals & black hooves OUI NON Cocher si le veau est résultat de:
I.A. T.E.

COCHER UN	SEXE	SEXE (jumeau)	0/0	TATOUAGE		DATE DE NAISSANCE		
Sans cornes	Mâle	Mâle		Oreille droite	Oreille gauche	Jour	Mois	Année
Cornu								
Fausse cornes	Female	Female						

ÉLEVEUR _____ No.d'id. _____
(Nom et adresse du propriétaire de la mère lorsqu'elle fut saillie)

OWNED AT BIRTH BY _____ No.d'id. _____
(Nom et adresse du propriétaire de la mère lors de la mise bas)

PÈRE (nom) _____ No. d'enrg. _____

MÈRE (nom) _____ No. d'enrg. _____ RACE _____

Je déclare que les informations fournies ci-dessus sont au meilleur de ma connaissance exactes?

Date _____ Signature du propriétaire à la naissance ou l'importateur _____

REGISTRE DE PERFORMANCE	POIDS AU SÉVRAGE	DATE DE LA PESÉ	DATE DE NAISSANCE DE LA MÈRE	Facilité de vêlage	
	livres				U - Sans aide <input type="checkbox"/>
POIDS À LA NAISSANCE	POIDS À 365 JOURS	DATE DE LA PESÉ		E - Peau d'aide <input type="checkbox"/>	
livres	livres			H - Difficile <input type="checkbox"/>	

CERTIFICAT DE SAILLIE DE LA MÈRE OU DE LA RÉCIPIENTE

(COMPIÉTER CE RAPPORT OU ATTACHER LE RAPPORT DE SAILLIE; SI UN EMBRYON, ATTACHER LE RAPPORT EMBRYON)

SAILLIE I.A.	DATE			PÈRE	No.d'enreg.	Race
	Jour	Mois	Année			
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)? _____

SERVICE NATURELLE - Veuillez reporter tous saillies

PÈRE (nom) _____ No. d'enreg. _____ DATE DE SERVICE _____

OU EXPOSÉ DE _____ à _____
Jour Mois Année Jour Mois Année

JE DÉCLARE PAR LES PRÉSENTES QUE LES INFORMATIONS FOURNIES CI-DESSUS SONT CONFORMES À MON REGISTRE PRIVÉ D'ÉLEVAGE ET SONT AU MEILLEUR DE MA CONNAISSANCE EXACTES.

Date _____
Signature de propriétaire du taureau lors de la saillie, ou de l'inséminateur _____