

SOCIÉTÉ DES PONEYS GALLOIS ET COB DU CANADA

Société Canadienne d'enregistrement des animaux

2417 Holly Lane, Ottawa, ON K1V 0M7

Téléphone: 1-877-833-7110 (sans frais) or 613-731-7110 Facsimilé: 613-731-0704

Site Internet: www.clrc.ca Courriel: clrc@clrc.ca



DEMANDE D'ENREGISTREMENT

Veillez cocher la ligne appropriée: NATURELLE (saillie manuelle): SAILLIE AU PÂTURAGE

INSÉMINATION ARTIFICIELLE: SEMENCE TRANSPORTÉE: SEMENCE IMPORTÉE:

TRANSPLANTATION EMBRYONNAIRE (Inclure les documents d'embryon)

DATES DE SAILLIE DU : _____ AU _____

NOM DEMANDÉ _____

(pas plus de 30 caractères y compris les espaces)

VEUILLEZ COCHER LA SECTION APPROPRIÉE: **A:** **B:** **C:** **D:** **DEMI SANG:**

SEXE: JUMENT: ÉTALON: HONGRE: Date de CASTRATION: _____

SI JUMENT, DÉCLARER LE SEXE DU JUMENT: JUMENT ÉTALON DATE DE POULINAGE: _____

PÈRE: _____ # D'ENRG. SPGCC: _____ # D'ENRG. ÉTRANGER: _____

MÈRE: _____ # D'ENRG. SPGCC: _____ # D'ENRG. ÉTRANGER: _____

ÉLEVEUR – PROPRIÉTAIRE OU LOCATAIRE DE LA MÈRE AU MOMENT DE L'ACCOUPLEMENT

NOM: _____ # ID DE LA SCEA: _____ TÉLÉPHONE: _____

ADRESSE: _____ VILLE: _____ PROV: _____ CODE POSTAL: _____

PROPRIÉTAIRE DE L'ÉTALON – PROPRIÉTAIRE OU LOCATAIRE DE L'ÉTALON AU MOMENT DE L'ACCOUPLEMENT OU INCLURE LE CERTIFICAT DE SAILLIE

NOM: _____ # ID DE LA SCEA: _____ TÉLÉPHONE: _____

ADRESSE: _____ VILLE: _____ PROV: _____ CODE POSTAL: _____

SIGNATURE du propriétaire ou locataire* de l'ÉTALON au moment de l'accouplement: **X** _____ DATE: _____

PROPRIÉTAIRE À LA NAISSANCE – PROPRIÉTAIRE OU LOCATAIRE DE LA MÈRE AU POULINAGE

NOM: _____ # ID DE LA SCEA: _____ TÉLÉPHONE: _____

ADRESSE: _____ VILLE: _____ PROV: _____ CODE POSTAL: _____

SIGNATURE du propriétaire ou locataire* de la MÈRE au poulinage: **X** _____ DATE: _____

IMPORTATEUR – PROPRIÉTAIRE QUI A IMPORTÉ L'ANIMAL (Animaux importés seulement)

NOM: _____ # ID DE LA SCEA: _____ TÉLÉPHONE: _____

ADRESSE: _____ VILLE: _____ PROV: _____ CODE POSTAL: _____

SIGNATURE de L'IMPORTATEUR: **X** _____ DATE D'IMPORTATION: _____ DATE: _____

Toutes signatures doivent être à l'encre. Toutes autres informations doivent être complétées à l'encre ou au dactylo.

VEUILLEZ COMPLÉTER AU VERSO

SOCIÉTÉ DES PONEYS GALLOIS ET COB DU CANADA

Société Canadienne d'enregistrement des animaux

2417 Holly Lane, Ottawa, ON K1V 0M7

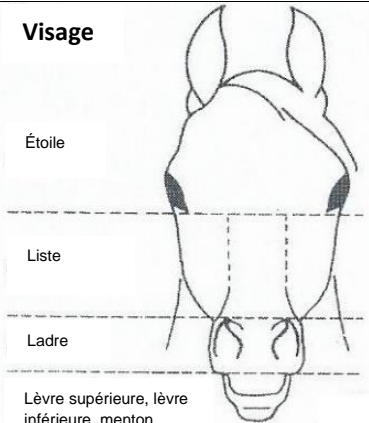
Téléphone: 1-877-833-7110 (sans frais) or 613-731-7110 Facsimilé: 613-731-0704

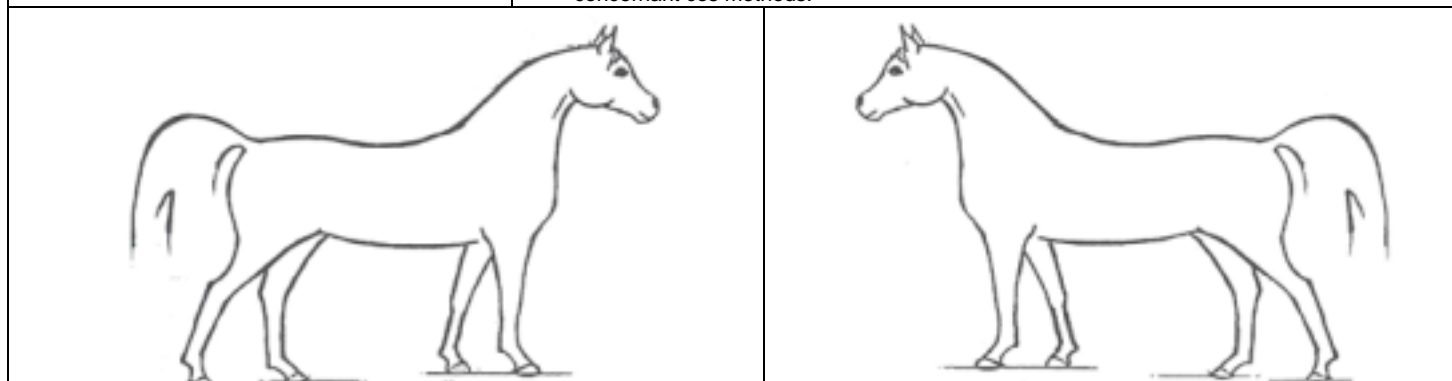
Site Internet: www.clrc.ca Courriel: clrc@clrc.ca



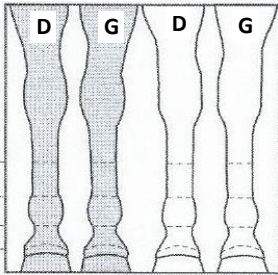
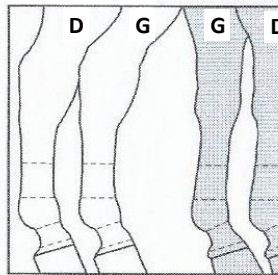
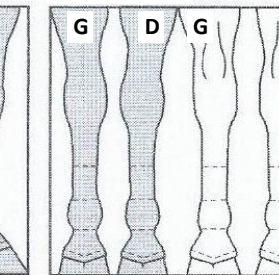
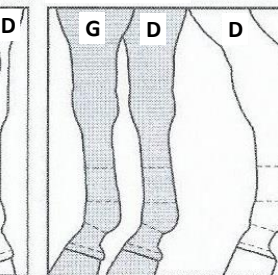
NOM DEMANDÉ _____

COULEUR À LA NAISSANCE: _____ COULEUR PRÉVUE À LA MATURITÉ: _____

<p>Visage</p>  <p>Étoile</p> <p>Liste</p> <p>Ladre</p> <p>Lèvre supérieure, lèvre inférieure, menton</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Veuillez compléter les DEUX parties de la présente demande. ✚ Afin d'éviter des délais en traitement, veuillez vérifier la présente demande pour toutes erreurs ou omissions avant de la soumettre. ✚ Si la présente demande est rejetée à cause d'erreurs ou omissions, un frais supplémentaire sera chargé pour traitement. ✚ Listes de frais et règlements pour enregistrement se trouvent sur le site Internet de la SCEA. ✚ Veuillez être précis en complétant TOUTES les marques, y compris les vues des jambes, ou traitement peut être retardé. ✚ Indiquez les rosettes sur la tête et le cou avec un "X" sur le diagramme. Une rosette est une série de poils tournant autour d'un axe. ✚ Si le cheval n'a pas de marques blanches, écrivez "AUCUNE" dans la section correspondante. ✚ * La SCEA reconnait le propriétaire de la mère/ le père comme le propriétaire inscrit avec la SCEA au moment de l'accouplement. Si la mère/ le père est loué, il DOIT y avoir une location en dossier à la SCEA afin de reconnaître ledit locataire comme Éleveur. ✚ ** Veuillez faire référence au site Internet de la SCEA www.clrc.ca pour règlements concernant ces methods.
--	--



Jambes

Vue devant	Côté droit	Vue arrière	Côté gauche
 <p>Jambes antérieures Jambes postérieures</p>	 <p>Jambes postérieures Jambes antérieures</p>	 <p>Jambes antérieures Jambes postérieures</p>	 <p>Jambes antérieures Jambes postérieures</p>
<p>Chausson</p> <p>Chaussette</p> <p>Boulet</p> <p>Pâturon</p> <p>Couronne</p>			

Visage:	Couleur des yeux: Gauche: _____ Droit: _____		
Marques blanches aux jambes:			Couleur du sabot: Pâle: __ Foncé: __
Antérieure droite			Strié: _____
Antérieure gauche			Couleur du sabot: Pâle: __ Foncé: __
Postérieure droite			Strié: _____
Postérieure gauche			Couleur du sabot: Pâle: __ Foncé: __
Strié: _____			Strié: _____
Marques blanches au corps: Taches au ventre, tatouages, flétrits ou autres marques à noter ou cicatrices			
Rosettes:			
Tête:	Côté droit du cou:	Côté gauche du cou:	