



Société canadienne d'enregistrement des animaux

2417 Holly Lane, Ottawa, Canada K1V 0M7

Société Canadienne Galloway

DEMANDE D'ENREGISTREMENT

ENVOYEZ À LA:
Société canadienne
d'enregistrement des
animaux
2417 Holly Lane,
Ottawa, Ontario Canada
K1V 0M7

Toutes les signatures doivent être à l'encre.
INSCRIRE TOUS LES RENSEIGNEMENTS À L'ENCRE OU AU DACTYLOGRAPHE.
Tous les animaux doivent être lisiblement tatoués AVANT d'être enregistrés ou inscrits.

AFIN D'ÉVITER UN RETARD INUTILE VEUILLEZ
EXAMINER CETTE DEMANDE POUR DES ERREURS
ET OMISSIONS AVANT DE L'ENVOYER.

Cochez si le veau est le résultat d'une:

Insémination Artificielle ☐

Transplantation d'Embryon ☐

RACE (COCHEZ)

Galloway ☐

Galloway
à ceinture ☐

Galloway X
Galloway à ceinture ☐

Galloway
Blanc ☐

No. du Cert.
d'embryon

POUR GALLOWAY À CEINTURE PURSANG:

Est-ce que la ceinture est continuée? ☐ Oui ☐ Non

POUR LES ANIMAUX À CEINTURE EN ANNEXE, veuillez cocher une case dans (i) et (ii):

(i) ☐ a) ceinture continue ☐ b) ceinture irrégulière ☐ c) ceinture incomplète

(ii) ☐ 1) ceinture large ☐ 2) ceinture irrégulière ☐ 3) ceinture large, sans blanc sur l'extrémité des jambes ☐ 4) ceinture large avec blanc sur l'extrémité des jambes

POUR LES GALLOWAYS BLANCS, veuillez cocher une case dans (i) et (ii):

(i) ☐ a) points de couleur sans autre couleur ☐ b) points de couleur avec taches d'autres couleurs

(ii) ☐ 1) couleur pâle ☐ 2) couleur distincte limitée ☐ 3) couleur distincte abondante

*Pour de plus amples renseignements,
veuillez vous référer aux règlements
d'admissibilité.*

Nom: (pas plus de 30 caractères y compris les espaces)

COULEUR (Cochez la case appropriée)

☒ () () () ☐ Noir ☐ Louvet ☐ Rouge

Tatouage (indiqué toutes les marques)
Oreille droite Oreille gauche

Étiquette d'oreille nationale
Oreille droite Oreille gauche

Date de Naissance

Sexe

Mâle ☐ Femelle ☐

Sexe du jumeau, s'il y a lieu

Mâle ☐ Femelle ☐

Jour Mois Année

Nom du Père:

No. d'enreg.

Nom de la Mère:

No. d'enreg.

Nom et adresse de l'éleveur (propriétaire enregistré ou locataire de la mère lors de la conception de ce veau):

No. d'id.

Nom et adresse du propriétaire à la naissance (propriétaire enregistré ou locataire de la mère lorsqu'elle a donné naissance à ce veau)

No. d'id.

Nom et adresse de l'importateur

No. d'id.

Je déclare que les informations ci-incluses
sont au meilleur de ma connaissance et de
mon jugement vrai.

Signature de propriétaire à la naissance ou
de l'importateur.

X

Date que l'importateur a acquis l'animal.

Jour Mois Année

REGISTRE DE
PERFORMANCE

POIDS AU SÉVAGE

Lbs.

DATE DE LA PESÉE

DATE DE
NAISSANCE DE
LA MÈRE

Facilité de vêlage

POIDS À LA
NAISSANCE

livres

POIDS À 365 JOURS

livres

DATE DE LA PESÉE

Jour Mois Année

U - Sans aide ☐

S - Chirurgie ☐

E - Peu d'aide ☐

M - Malprésentation ☐

H - Difficile ☐

CERTIFICAT DE SAILLIE (Complétez ci-dessus ou attachez le certificat de saillie à moins que la saillie ne soit été déjà inscrite sur le
certificat de la mère) (Lorsque possible, veuillez attacher le certificat d'insémination artificielle.)

Je déclare par les présentes que la vache ci-dessus nommée a été saillie par le taureau ci-dessus nommé

Jour Mois Année

OU EXPOSÉ DU

Jour Mois Année À Jour Mois Année

X

Signature du propriétaire de la vache lors de la saillie

X

Signature du propriétaire du taureau lors de la saillie

No. d'id.