

DEMANDE D'ENREGISTREMENT

Laissez en blanc

SOCIÉTÉ CANADIENNE HACKNEY

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

Toutes signatures doivent être à l'encre. **AFIN D'ÉVITER LES DÉLAI, VEUILLEZ VÉRIFIER CETTE DEMANDE POUR ERREURS OU OMISSIONS AVANT SOUMISSION.**
 TOUTE INFORMATION DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE, IMPRIMÉE À L'ENCRE OU À LA DACTYLOGRAPHE

Cochez si l'animal est produit le résultat de: Insémination Artificielle <input type="checkbox"/> Transplant Embryonnaire <input type="checkbox"/> Est-ce que la semence transportée à été utilisée? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	S'il s'agit d'une transplantation embryonnaire, attachez la copie de l'Intention de Transplanter un Embryon ou le certificat d'Embryon ou les formulaires équivalents.	No. Certificat d'Embryon. _____
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------

Nom de l'animal (Premier choix).....
 (Deuxième choix).....
 Ne doit pas contenir plus que 30 caractères, y compris espaces.

Sexe(cochez la case appropriée) Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Hongre <input type="checkbox"/>	Date de castration Jour Mois Année	Cochez si un poney Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------

Couleur	Description

Date de naissance: Jour Mois Année	Sexe du jumeau (cochez la case appropriée) Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Hongre <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

PÈRE	No. Canadien	No. Américain	No. Étranger
MÈRE			

Nom & Adresse de l'éleveur (propriétaire ou locataire de la mère lors de la saillie)

Nom & Adresse du propriétaire à la naissance (propriétaire ou locataire de la mère lors de la mise bas)

Nom & Adresse de l'importateur

Date d'importation Jour Mois Année	Signature du propriétaire à la naissance ou de l'importateur.	Je déclare que tous les renseignements sont corrects & conformes.
-------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

CERTIFICAT DE SAILLIE (complétez ou attachez une copie du rapport de saillie à moins que la saillie figure sur le certificat de la mère)
 JE DÉCLARE que la jument mentionnée ci-haut a été saillie par l'étalon mentionné le

JOUR	MOIS	ANNÉE
------	------	-------

OU EXPOSÉE DU	JOUR	MOIS	ANNÉE	AU	JOUR	MOIS	ANNÉE
---------------	------	------	-------	----	------	------	-------

Signature du propriétaire de l'étalon lors de la saillie
 X _____

SI L'ANIMAL EST VENDU, ATTACHEZ UNE DEMANDE DE TRANSFERT COMPLÉTÉE & SIGNÉE AINSI QUE LES FRAIS DE TRANSFERT.
 Tous les frais doivent accompagner la demande et doivent être envoyés par Mandat Poste ou Mandat Bancaire au Chèque Certifié payable à la Société Canadienne d'Enregistrement des Animaux. N'ENVOYEZ PAS DU COMPTANT. Veuillez faire référence à l'horaire des honoraires. Pour des renseignements sur les frais postaux, veuillez vous diriger au bureau de postes.

Laissez en blanc	Laissez en blanc - Frais
------------------	--------------------------