



Laissez en blanc

DEMANDE D'ENREGISTREMENT
 Toutes les informations doivent être en lettres moulées ou dactylographiées, sauf les signatures

Poster à: **La Société canadienne d'enregistrement des animaux**
 2417 Holly Lane, Ottawa, Canada K1V 0M7

Transplantation embryonnaire <input type="checkbox"/>	Insémination artificielle <input type="checkbox"/>	STATUT Pursang <input type="checkbox"/>	Pursang canadien <input type="checkbox"/>	50% <input type="checkbox"/>	88% <input type="checkbox"/>
		Pursang traditionnel <input type="checkbox"/>	Pursang canadien inscrit <input type="checkbox"/>	75% <input type="checkbox"/>	94% <input type="checkbox"/>
NOM DE L'ANIMAL: (pas plus de 36 lettres, y compris les espaces)					
TATOUAGE		MICROPUCE <input type="checkbox"/> ou ÉTIQUETTE <input type="checkbox"/>		SEXE: <input checked="" type="checkbox"/>	COCHEZ UN : <input checked="" type="checkbox"/>
Oreille droite	Oreille gauche	Oreille droite	Oreille gauche	Mâle	Naturellement sans cornes
				Femelle	Cornu, décorné ou ébourgeonné
Est-ce que l'animal a la couleur traditionnelle Boer? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			DATE DE NAISSANCE		Nombre de chevreaux à la naissance
(corps blanc; brun-roux de chaque côte de la tête qui s'étend au moins à 10cm dans toutes directions; oreilles doivent avoir un minimum de 75% de brun-roux qui peut s'étendre aussi loin que le garrot et la poitrine; le corps peut avoir une tache brunâtre qui ne doit pas excéder 10% de la surface.)			Jour	Mois	Année
			Total	Boucs	Chèvres
PÈRE			No. d'enreg.:		Race:
MÈRE			No. d'enreg.:		Race:
POIDS À LA NAISSANCE	FACILITÉ À LA MIS BAS		CONDITION	ÉLEVAGE	
	H - Coup difficile <input type="checkbox"/>		N - Normal <input type="checkbox"/>	N - Naturel <input type="checkbox"/>	R - Remplacement de lait <input type="checkbox"/>
	U - Sans aide <input type="checkbox"/>	S - Chirurgical(césarienne) <input type="checkbox"/>	W - Faible <input type="checkbox"/>	G - Nourri à la bouteille avec du lait de chèvre <input type="checkbox"/>	S - Mère nourricière <input type="checkbox"/>
	E - Coup facile <input type="checkbox"/>	M - Malprésentation <input type="checkbox"/>			
Nom et adresse de l'éleveur (propriétaire ou locataire de la mère lors de la saillie)					No. d'id.
Nom et adresse du propriétaire à la naissance (propriétaire ou locataire de la mère lors de la mise bas)					No. d'id.
Nom et adresse de l'importateur					No. d'id.
Nom et adresse du requérant					No. d'id.
JE DÉCLARE QUE tous les renseignements sont corrects et conformes à mon registre privé. X _____					Date
					Signature du propriétaire à la naissance ou de l'importateur

CERTIFICAT DE SAILLIE DE LA MÈRE OU DE LA RECEVEUSE (Veuillez reporter toutes les saillies. Attacher le certificat d'I.A. lorsque possible.)

INFORMATION de SAILLIE ou D'IMPLANTATION	DATE DE SERVICE OU PREMIÈRE DATE D'EXPOSITION AU BOUC			DERNIÈRE DATE D'EXPOSITION AU BOUC			PÈRE		
	Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année	Nom	No. d'enreg.	Race
Dernière saillie →									
Saillie précédente →									
JE DÉCLARE QUE la mère ci-dessus fut saillie par le (les) père(s) nommé(s) ci-dessus sur les dates spécifiées ci-dessus: X _____								Signature du propriétaire du père	

TRANSFERT DE PROPRIÉTÉ

JE DÉCLARE par les présentes que l'animal décrit ci-dessus est lisiblement tatoué et a été vendu à _____ (Nom)

_____ (Adresse)

le _____ et livré le _____ **X** _____

(Jour) (Mois) (Année) (Jour) (Mois) (Année) Signature du vendeur