

BOER DEMANDE D'ENREGISTREMENT

Toutes les informations doivent être en lettres moulées ou dactylographiées, sauf les signatures

Laissez en blanc

POSTER À: La Société canadienne d'enregistrement des animaux, 2417 Holly Lane, Ottawa, ON Canada K1V 0M7

ANIMAL 1

- Transplantation embryonnaire **STATUT:** Boer pur-sang traditionnel (TR) Boer pur-sang canadien (CR) 50% (GR) 88% (GR)
 Insémination artificielle Boer pur-sang inscrit (R) Boer pur-sang canadien inscrit (RCR) 75% (GR) 94% (GR)

Est-ce que l'animal a la couleur traditionnelle Boer? OUI NON

(corps blanc; brun-roux de chaque côté 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.) *Sinon, les animaux pur-sangs doivent être enregistrés comme Boer pur-sang enregistré ou Boer pur-sang canadien enregistré. (ie. R ou RCR).*

Est-ce que l'animal a le profil convexe, un nez romain et des oreilles pendantes? OUI NON

(Ceci est la condition minimale pour n'importe quel enregistrement d'animal pur-sang.) *Sinon, l'animal ne peut pas être enregistré, indépendamment de la parenté.*

NOM DE L'ANIMAL : (pas plus de 36 lettres, y compris les espaces)

TATOUAGE :	OREILLE DROITE	OREILLE GAUCHE	<input type="checkbox"/> MICROPUCE ou <input type="checkbox"/> ÉTIQUETTE	OREILLE DROITE	OREILLE GAUCHE	SEXE :	COCHEZ UN :
						<input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle	<input type="checkbox"/> Naturellement sans cornes <input type="checkbox"/> Cornu, décorné ou ébourgeonné

ANIMAL 2 (d'une même portée)

- Transplantation embryonnaire **STATUT:** Boer pur-sang traditionnel (TR) Boer pur-sang canadien (CR) 50% (GR) 88% (GR)
 Insémination artificielle Boer pur-sang inscrit (R) Boer pur-sang canadien inscrit (RCR) 75% (GR) 94% (GR)

Est-ce que l'animal a la couleur traditionnelle Boer? OUI NON

(corps blanc; brun-roux de chaque côté 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.) *Sinon, les animaux pur-sangs doivent être enregistrés comme Boer pur-sang enregistré ou Boer pur-sang canadien enregistré. (ie. R ou RCR).*

Est-ce que l'animal a le profil convexe, un nez romain et des oreilles pendantes? OUI NON

(Ceci est la condition minimale pour n'importe quel enregistrement d'animal pur-sang.) *Sinon, l'animal ne peut pas être enregistré, indépendamment de la parenté.*

NOM DE L'ANIMAL : (pas plus de 36 lettres, y compris les espaces)

TATOUAGE :	OREILLE DROITE	OREILLE GAUCHE	<input type="checkbox"/> MICROPUCE ou <input type="checkbox"/> ÉTIQUETTE	OREILLE DROITE	OREILLE GAUCHE	SEXE :	COCHEZ UN :
						<input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle	<input type="checkbox"/> Naturellement sans cornes <input type="checkbox"/> Cornu, décorné ou ébourgeonné

DATE DE NAISSANCE:	JOUR	MOIS	ANNÉE	NOMBRE DE CHEVREUX À LA NAISSANCE:	TOTAL	BOUCS	CHÈVRES

PÈRE	NO. D'ENREG.	RACE
MÈRE	NO. D'ENREG.	RACE

NOM ET ADRESSE DE L'ÉLEVEUR (propriétaire ou locataire de la mère lors de la saillie)	No. d'I.D.
NOM ET ADRESSE DU PROPRIÉTAIRE À LA NAISSANCE (propriétaire ou locataire de la mère lors de la mise bas)	No. d'I.D.
NOM ET ADRESSE DE L'IMPORTATEUR	No. d'I.D.
NOM ET ADRESSE DU REQUÉRANT	No. d'I.D.
JE DÉCLARE QUE tous les renseignements sont corrects et conformes selon mon registre privé. <input checked="" type="checkbox"/>	DATE
SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE À LA NAISSANCE OU DE L'IMPORTATEUR	

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

INFORMATION de SAILLIE ou D'IMPLANTATION	DATE DE SAILLIE ou PREMIÈRE DATE D'EXPOSITION AU BOUC			DERNIÈRE DATE D'EXPOSITION AU BOUC			NOM	PÈRE	NO. D'ENREG.	RACE
	JOUR	MOIS	ANNÉE	JOUR	MOIS	ANNÉE				
Dernière saillie										
Saillie précédente										

JE DÉCLARE QUE la mère ci-dessus fut saillie par le (les) père(s) nommé(s) ci-dessus aux dates spécifiées ci-dessus.

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE DU PÈRE