

KIKO 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 Insémination artificielle **STATUT:** Kiko pur-sang de la Nouvelle-Zélande (NZPK) 50% (CBK)
 Kiko pur-sang domestique (DPK) 75% (CBK)
 88% (CBK)

Est-ce que l'animal a le profil droit du nez, les oreilles d'une longueur moyenne qui ne sont ni pendantes ni droites, et plus musclé qu'une chèvre laitière? 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

STATUT de l'ADN:	# DOSSIER de l'ADN:
------------------	---------------------

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 : <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle	COCHEZ UN : <input type="checkbox"/> Naturellement sans cornes <input type="checkbox"/> Cornu, décorné ou ébourgeonné
----------------------------------	----------------	--------------------------------------------------------------------------------	----------------	----------------	------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ANIMAL 2 (d'une même portée)

- Transplantation embryonnaire Insémination artificielle **STATUT:** Kiko pur-sang de la Nouvelle-Zélande (NZPK) 50% (CBK)
 Kiko pur-sang domestique (DPK) 75% (CBK)
 88% (CBK)

Est-ce que l'animal a le profil droit du nez, les oreilles d'une longueur moyenne qui ne sont ni pendantes ni droites, et plus musclé qu'une chèvre laitière? 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

STATUT de l'ADN:	# DOSSIER de l'ADN:
------------------	---------------------

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 : <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle	COCHEZ UN : <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	# DOSSIER de l'ADN
MÈRE	NO. D'ENREG.	RACE	# DOSSIER de l'ADN

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. X	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. X

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE DU PÈRE