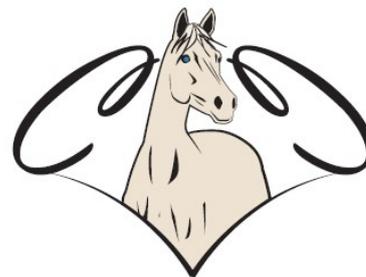


AFCC - 1980 Route de St Urcisse, 81630 Montgaillard
Tél : 07 80 66 23 09
email : info@cheval-creme.com



Association Française Cheval Crème

AFCC

Feuille de prélèvement Vétérinaire

Je soussigné Dr _____
vétérinaire à _____
déclare avoir fait un prélèvement de crins/sang sur le cheval décrit ci-dessous
à la date du _____ à _____

LE PROPRIETAIRE

Nom _____
Adresse _____
Téléphone _____

LE CHEVAL

Nom _____
Age _____
N° puce _____
N° SIRE _____

ANALYSES PRATIQUES

crins gène crème gène gris 5 panels HYPP - HERDA - GBED - PSSM - MH
sang SCID autre contrôle de filiation

Signature et tampon du vétérinaire