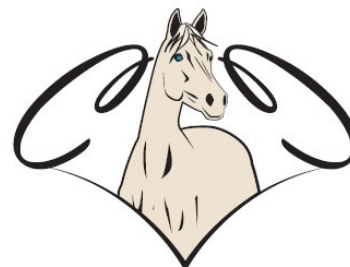


AFCC - 13 Rue des Robins, 17430 Saint-Hippolyte
Tél : 06 03 01 90 88
email : info@cheval-creme.com



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