L' ASSOCIATION CANADIENNE LIMOUSIN

#13, 4101 - 19TH Street NE
Calgary, Alberta, T2E 7C4
Composer: (403) 253 - 7309
Fax: (403) 253 - 1704

DEMANDE D'ENREGISTREMENT

ESPACE RESERVÉ AU BUREAU
No d'ENREGISTREMENT
DATE RECU

L'ÉLEVEUR (propriétaire de la vache au temps du service)

NO DE MEMBER _____ PREFIXE DU TROUPEAU _____

NOM _____

ADRESSE _____

L'ÉLEVEUR (propriétaire de la vache au temps du vêlage)

NO DE MEMBRE _____ PREFIXE DU TROUPEAU _____

NOM _____

ADRESSE _____

IDENTIFICATION DU VEAU

PRÉFIXE DU TROUPEAU	TATOUAGE AVEC LETTRE D'ANNEE	Endroit DU TATOUAGE	TATOUAGE ADDITIONNEL	COULEUR R / N	NOM (MAXIMUM DE 25 LETTRES ET SPACES)

Sexe F ou M	CORNILLONS SANS CORNES AVEC CORNES	JUMEAU Oui ou Non	TRANS-PLANTATION	VACHE ADOPTIVE ALLAITANTE	ALIMENTÉ A LA DÉROBÉ	FACILTÉ DE VÉLAGE	VACCINATION DE BRUCELLOSE		DOMESTIQUE PURSANG	Fullblood FRANCAIS
							NO DE VACCINATION	DATE		

INFORMATION À LA NAISSANCE				POIDS À LA SEVRAGE (OPTIONNEL)				POIDS A UN AN (OPTIONNEL)			
DATE DE NAISSANCE			POIDS A LA NAISSANCE	DATE DE PESÉE			POIDS RÉEL	DATE DE PESÉE			POIDS RÉEL
ANNÉE	MOIS	JOUR		ANNEE	MOI S	JOUR		ANNEE	MOI S	JOUR	

PÈRE

NO. ENREG DE A.C.L.	HERD PREFIX	TATOUAGE	NOM

MÈRE

NO. ENREG DE A.C.L.	HERD PREFIX	TATOUAGE	NOM

VACHE N'EST PAS ENREGISTRÉE	ANNÉE DE NAISSANCE	ÉTIQUETTE D'OREILLE TATOUAGE MARQUÉ A CHAUD	CODE DE RACE		PAYS DE NAISSANCE L'ANIMAL POSTULANT	ÉPREUVE DE PROTO
			PÈRE	MÈRE		
						☐ OUI ☐ NON

☐ SERVICE I.A. ☐ SERVICE NATUREL

Je certifie que la vache ci-dessus a été servie par le taureau nommé ci-dessus _____ _____ _____
YR. MO. DAY

OU exposée dans la pâturage depuis _____ _____ _____ and _____ _____ _____.
ANNÉE MOIS JOUR ANNÉE MOIS JOUR

_____
Signature de l'appliquant ou technicien

Je certifie que l'information de l'élevage ci-dessus est correcte.

_____ SIGNATURE _____
DATE Propriétaire de L'animal au moment de la naissance

"Il est nécessaire de remplir toutes les sections ombragées."