



Fédération nationale agréée par le Ministère de l'Agriculture

RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE

TEST ADN DE DEPISTAGE DE

Avertissement : Après avoir effectué le prélèvement, qu'il identifie du numéro d'identification du chien, le vétérinaire remplit ce certificat, le place dans l'enveloppe pré-affranchie à l'adresse du laboratoire, avec le prélèvement, le chèque du propriétaire correspondant au règlement du test effectué par le laboratoire; il envoie lui-même le tout au laboratoire.

Je soussigné Docteur Vétérinaire

Nom (*) Prénom (*)

Numéro d'inscription au tableau de l'Ordre (*)

Tél (**) Courriel (**)

Certifie avoir pratiqué le prélèvement nécessaire à la réalisation du test ADN de dépistage (*) de :

.....
commercialisé par le laboratoire :

Nom (*)

Siège social (*)

(*) Champs OBLIGATOIRES à remplir EN CAPITALES D'IMPRIMERIE (**) Champs facultatifs

sur le chien suivant :

Nom :

Affixe ou préfixe (***) :

Race :

Sexe : Date de naissance:

Identification par :

Tatouage

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Transpondeur

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(**) rayer la mention inutile

Je certifie avoir moi-même vérifié l'identification du chien concerné par le prélèvement.

Fait à : le : / /

Signature et cachet du vétérinaire

PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE DU CHIEN

Je soussigné(e)

domicilié(e)

.....
accepte que les résultats du test transmis au Club de race soient utilisés, diffusés et/ou publiés en tant qu'informations utiles à la sélection dans le cadre des missions qui lui sont dévolues.

Fait à : le : / /

Important :

Le laboratoire envoie le résultat du test accompagné de ce document, au propriétaire du chien, qui les transmettra au club de race.

Signature du propriétaire du chien

