



DECLARATION DE NAISSANCE

A renvoyer avec le certificat de saillie original à l'adresse suivante :
ABEL : rue des Champs Elysées 20, 5590 Ciney

LE POULAIN

Date de naissance : Robe : Sexe :
Nom :
Père : Robe : UELN :
Mère : Robe : UELN :

LE NAISSEUR

Nom : Prénom :
Adresse : Code Postal :
Localité : Pays :
GSM : e-mail :

LE PROPRIETAIRE (compléter si différent du naisseur)

Nom : Prénom :
Adresse : Code Postal :
Localité : Pays :
GSM : e-mail :

LE RESPONSABLE SANITAIRE (compléter si différent du naisseur)

Nom : Prénom :
Adresse : Code Postal :
Localité : Pays :
GSM : e-mail :

L'ADRESSE DE STATIONNEMENT DU POULAIN

idem naisseur idem propriétaire idem responsable sanitaire
 autre adresse :

LE VETERINAIRE IDENTIFICATEUR

Nom : Prénom :
Adresse : CP : Localité :

Date : Signature :