



DEMANDE D'ENREGISTREMENT

L'ASSOCIATION DES CHEVAUX MORGAN CANADIENS

Envoyer à: Société canadienne d'enregistrement des animaux, 2417 Holly Lane, ON K1V 0M7

TOUTES LES SIGNATURES DOIVENT ÊTRE À L'ENCRE. Afin de prévenir des délais, veuillez s.v.p. vérifier cette demande pour
Tous les renseignements doivent être à l'encre ou au dactylographe. toutes erreurs ou omissions avant de la soumettre.

| | | |
|--|--|---------------------------------|
| Cochez si l'animal provient d'une: Insémination artificielle <input type="checkbox"/> Transplantation embryonnaire <input type="checkbox"/> La semence a-t-elle été transportée? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Si transplantation embryonnaire, veuillez joindre le certificat ou la copie blanche de l'avis de transplantation ou tout autre formulaire de transplantation équivalent. | Numéro de Certificat embryon |
|--|--|---------------------------------|

NOM DE L'ANIMAL (maximum de 25 lettres y compris les espaces et la ponctuation.)
VEUILLEZ INSCRIRE PLUS D'UN CHOIX DE-DESSOUS.

| | | | | | | | |
|---|--|--|------|-------|--------------------------------------|--|--|
| Premier Choix: | Date de Naissance | | | | | | |
| Deuxieme Choix: | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Jour</td> <td style="width: 33%;">Mois</td> <td style="width: 33%;">Année</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Date de castration, si hongré</td> </tr> </table> | Jour | Mois | Année | Date de castration, si hongré | | |
| Jour | Mois | Année | | | | | |
| Date de castration, si hongré | | | | | | | |
| Troisieme Choix: | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Jour</td> <td style="width: 33%;">Mois</td> <td style="width: 33%;">Année</td> </tr> </table> | Jour | Mois | Année | | | |
| Jour | Mois | Année | | | | | |
| COULEUR (Cochez la choix ci-dessous) | SEXE (cochez la case appropriée) | Sexe du jumeau, s'il y a lieu (cochez la case) | | | | | |
| | Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Hongré <input type="checkbox"/> | Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Hongré <input type="checkbox"/> | | | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> CH Alezan: Nuances allant de fauve à brun rougâtre foncé. La crinière, la queue et les jambes ne sont pas noires, mais de la même couleur ou plus ou moins foncées que la robe. | <input type="checkbox"/> BR Brun: Noir avec des endroits blêmes près du museau, des yeux et intérieur des jambes. | <input type="checkbox"/> BA Bai: Nuances rougeâtres allant de brun roux à acajou foncé. Tous les chevaux bais ont la crinière et la queue noires et des jambes noires sous les genoux et les jarrets. | <input type="checkbox"/> BL Noir: Noir pur sans aucun endroit clair. |
| <input type="checkbox"/> GU Grulla: Couleur allant de gris souris à gris acier avec points noirs. Peut avoir une raie de mulet, des barres aux épaules ou des barres aux jambes. | <input type="checkbox"/> PA Palomino: Du jaune crème pâle jusqu'au jaune or, crinière et queue blondes, argentées ou blanches. | <input type="checkbox"/> BC Noir/alezan foncé: Noir avec l'exception de poils rouges sur les couronnes, les pâturons ou l'arrière des boulets. | <input type="checkbox"/> GR Gris: Mélange de poils foncés et blancs, avec prédominance des poils blancs au fur et à mesure que le cheval. |
| <input type="checkbox"/> BU Isabelle: Nuance plus foncée que le louvet avec une raie de mulet, la crinière et la queue noires et du noir sur le bas des jambes. | <input type="checkbox"/> CD Louvet alezan: Similaire à alezan mais peut être plus pâle. Peut avoir des marques primitives telles qu'une raie de mulet, barres sur les jambes ou de la filature d'araignée de couleur plus foncée. La tête sera aussi d'un rouge plus foncé. Il n'y a pas de points noirs. | <input type="checkbox"/> CR Crème: Nuance crème ou presque blanche avec les pointes crème avec les yeux bleus (cremello) ou les yeux roses (perlino). | <input type="checkbox"/> BD Louvet bai: Similaire à bai, allant de pâle à foncé. Jambes noires. Crinière et queue noires. Tête ou masque du visage est plus foncé que le corps. Peut avoir des marques primitives telles qu'une raie de mulet, barres sur les jambes ou de la filature d'araignée de couleur plus foncée. |

| | | | | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------|
| LES YEUX (COCHEZ) | Noir <input type="checkbox"/> | Brun <input type="checkbox"/> | Bleu <input type="checkbox"/> | Ambre <input type="checkbox"/> | Autre <input type="checkbox"/> | (détails): _____ |
| Nom du père | No. canadien | | No. américain | | | |
| Nom de la mère | No. canadien | | No. américain | | | |
| Nom et adresse de l'éleveur, y compris le code postal (propriétaire ou preneur de la mère lors de la conception de l'animal décrit ci-dessus) | | | | | | No. d'ld. |
| Nom et adresse du propriétaire à la naissance, y compris le code postal (propriétaire ou preneur de la mère lors de la naissance de l'animal décrit ci-dessus) | | | | | | No. d'ld. |
| Nom et adresse de l'importateur, y compris le code postal | | | | | | No. d'ld. |

| | | | | | |
|--|--|---|------|------|-------|
| Je soussigné, déclare que les renseignements ci-dessous sont vrais au meilleur de ma connaissance. | Signature du propriétaire à la naissance, ou de l'importateur. | Date d'achat par l'importateur | | | |
| X | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Jour</td> <td style="width: 33%;">Mois</td> <td style="width: 33%;">Année</td> </tr> </table> | Jour | Mois | Année |
| Jour | Mois | Année | | | |

CERTIFICATE DE SAILLIE (remplissez la section qui suit ou joignez le rapport de saillie sauf si la saillie apparaît déjà sur le certificate de la mère)

| | | | |
|--|------|------|-----------|
| Je déclare par la présente que ladite mère fut saillie par ledit père le | Jour | Mois | Année |
| OU que ladite mère a été exposée audit père DU | Jour | Mois | Année |
| AU | Jour | Mois | Année |
| Signature du propriétaire de père au temps de la saillie | | | No. d'ld. |
| X | | | |

SI L'ANIMAL A ÉTÉ VENDU, JOINDRE UNE DEMANDE DE TRANSFERT DUMENT REMPLIE ET SIGNÉE.

Les honoraires appropriés doivent accompagner la demande et devraient être envoyés sous forme de mandat-poste ou chèque certifié payable à la Société canadienne d'enregistrement des animaux. N'envoyez pas d'argent. **Paiement par VISA accepté** si accompagné du formulaire approprié, disponible sur demande. Veuillez vous référer à la liste des honoraires.

VEUILLEZ AUSSI REMPLIR LE VERSO DE CE FORMULAIRE.