

DEMANDE DE COTATION DE PORTEE

Informations sur les parents

Père :

Dysplasie :

Titres :

Classement en field-trial : oui / non

Test santé : APR: sain / porteur / malade
ATAXIE NCLD : sain / porteur sain
ATAXIE HA : sain / porteur sain

Sain par filiation APR ATAXIE NCLD HA

Cotation :

Mère :

Dysplasie :

Titres :

Classement en field-trial : oui / non

Test santé : APR: sain / porteur / malade
ATAXIE NCLD : sain / porteur sain
ATAXIE HA : sain / porteur sain

Sain par filiation APR ATAXIE NCLD HA

Cotation :

Informations sur les Grands-parents

Grand-Père paternel:

Dysplasie :

Titres :

Classement en field-trial : oui / non

Test santé : APR: sain / porteur / malade
ATAXIE NCLD : sain / porteur sain
ATAXIE HA : sain / porteur sain

Sain par filiation APR ATAXIE NCLD HA

Cotation :

Grand-Mère Paternelle :

Dysplasie :

Titres :

Classement en field-trial : oui / non

Test santé : APR: sain / porteur / malade
ATAXIE NCLD : sain / porteur sain
ATAXIE HA : sain / porteur sain

Sain par filiation APR ATAXIE NCLD HA

Cotation :

Grand-Père maternel:

Dysplasie :

Titres :

Classement en field-trial : oui / non

Test santé : APR: sain / porteur / malade
ATAXIE NCLD : sain / porteur sain
ATAXIE HA : sain / porteur sain

Sain par filiation APR ATAXIE NCLD HA

Cotation :

Grand-Mère maternelle :

Dysplasie :

Titres :

Classement en field-trial : oui / non

Test santé : APR: sain / porteur / malade
ATAXIE NCLD : sain / porteur sain
ATAXIE HA : sain / porteur sain

Sain par filiation APR ATAXIE NCLD HA

Cotation :

Date de naissance prévue :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Affixe :

Signature :