

DEMANDE DE COTATION DE PORTEE

Informations sur les parents

Père :

Dysplasie :

Titres :

Classement en field-trial : oui / non

Test santé : APR: sain / porteur sain/atteint
ATAXIE : sain / porteur sain

Sain par filiation APR ATAXIE

Cotation :

Mère :

Dysplasie :

Titres :

Classement en field-trial : oui / non

Test santé : APR: sain / porteur sain/atteint
ATAXIE: sain / porteur sain

Sain par filiation APR ATAXIE

Cotation :

Informations sur les Grands-parents

Grand-Père paternel:

Dysplasie :

Titres :

Classement en field-trial : oui / non

Test santé : APR: sain / porteur sain/atteint
ATAXIE : sain / porteur sain

Sain par filiation APR ATAXIE

Cotation :

Grand-Mère Paternelle :

Dysplasie :

Titres :

Classement en field-trial : oui / non

Test santé : APR: sain / porteur sain/atteint
ATAXIE: sain / porteur sain

Sain par filiation APR ATAXIE

Cotation :

Grand-Père maternel:

Grand-Mère maternelle :

Dysplasie :

Dysplasie :

Titres :

Titres :

Classement en field-trial : oui / non

Classement en field-trial : oui / non

Test santé : APR: sain / porteur sain/atteint
ATAXIE : sain / porteur sain

Test santé : APR: sain / porteur sain/atteint
ATAXIE: sain / porteur sain

Sain par filiation APR ATAXIE

Sain par filiation APR ATAXIE

Cotation :

Cotation :

Date de naissance prévue :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Signature :

Les portées affichées sont issues de géniteurs présentant un stade de dysplasie A ou B et appartenant à un membre du club à jour de sa cotisation.