



Dossier Sanitaire
Commission Approbation Etalon New Forest

Certificat d'examen vétérinaire valable 2 mois, en date du

Je soussigné (Nom et prénom), Docteur Vétérinaire

- Certifie avoir examiné le poney

.....

N° Sire

Propriétaire (Nom et Adresse) :

.....

- Atteste avoir contrôlé le transpondeur n°

- Certifie que : l'appareil reproducteur ne comporte aucune anomalie, (Torsion de testicules, conformité de l'appareil génital, etc...)

Fournir photocopie des résultats de la prise de sang du test myotonie.

Observations et commentaires éventuels :

.....

.....

Certifie avoir toisé le poney : à la taille decm, ferré / non ferré (rayer la mention inutile).

Fait à, le

Signature et cachet du vétérinaire, précédés de la mention « certifié exact »