



Le Studbook Belge du Cheval Miniature asbl

Het Belgisch Stamboek voor het Miniatuurpaard vzw

Affligemdreef 111, 9300 Aalst (Belgique)

Email: stamboekbmp@gmail.com - site internet: www.stamboekbmp.com

DEMANDE D'IDENTIFICATION POUR ÉQUIDÉ - Identification de l'équidé

Vous pouvez dès à présent introduire vos demandes d'identification via notre site internet: www.stamboekbmp.com

(VEUILLEZ COMPLÉTER CE DOCUMENT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE, SIGNER ET RENVOYER À L'ADRESSE CI-DESSUS)

(Les champs suivis d'une * sont obligatoires. Si non remplis, la demande sera considérée comme incomplète)

DETENTEUR DE L'ÉQUIDÉ

Un détenteur ne peut être qu'une et une seule personne (soit une personne physique, soit une organisation), en cas de double mention, la demande ne sera pas acceptée

Personne physique	Personne morale
Nom*:	Nom*:
Prénom*:	Forme juridique*:
Tel/ GSM*:	N° d'entreprise/ N° TVA*.:
Email*:	Email*:

ÉQUIDÉ ÉTAPE 1 : Identification de l'équidé

Nom*: U.E.L.N. :

Sexe*: Femelle Mâle Mâle castré (date de castration si connu/...../.....)

Date de naissance ou année de naissance estimée:

Pays de naissance:

Type*: Cheval de selle Cheval de trait Poney Ane Zèbre Autre :

L'équidé dispose-t-il d'un microchip*: oui non

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ÉQUIDÉ ÉTAPE 2 : Origine

L'équidé à enregistrer est:

D'origine non constatée (ONC)

D'origine constatée (J'ai un certificat d'une association ou d'un organisme d'élevage reconnu indiquant le pedigree). Naan de l'association d'élevage ou de l'organisme d'élevage:

.....

Envoyez une **copie** de ce certificat avec cette application!

ÉQUIDÉ ÉTAPE 3: Vétérinaire pour l'identification

liste des identificateurs agréés : voir www.cbc-bcp.be

Prénom: Nom: N° ordre:

Rue: N°: Boîte:

Code Postale: Localité:.....

ÉQUIDÉ ÉTAPE 4: Exploitation de l'équidé (lieu de détention)

Le lieu d'exploitation de l'équidé est l'adresse du détenteur

Autre adresse : précisez

Rue: N°: Boîte:

Code Postale: Localité:.....

VALIDATION

Le détenteur (ou son mandataire) déclare que les données ci-dessus sont exactes.

Signature : Date :

Nom et prénom du mandataire