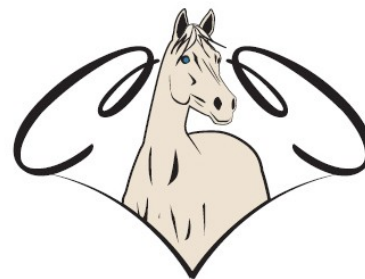


AFCC - 1980 Route de St Urcisse, 81630 Montgaillard  
Tél : 07 80 66 23 09  
email : info@cheval-creme.com



Association Française Cheval Crème

AFCC

## Feuille de prélèvement Vétérinaire

Je soussigné Dr \_\_\_\_\_  
vétérinaire à \_\_\_\_\_  
déclare avoir fait un prélèvement de crins/sang sur le cheval décrit ci-dessous  
à la date du \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

### LE PROPRIETAIRE

Nom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_

### LE CHEVAL

Nom \_\_\_\_\_  
Age \_\_\_\_\_  
N° puce \_\_\_\_\_  
N° SIRE \_\_\_\_\_

### ANALYSES PRATIQUES

crins  gène crème  gène gris  5 panels HYPP - HERDA - GBED - PSSM - MH  
sang  SCID  autre  contrôle de filiation

Signature et tampon du vétérinaire