

## AYRSHIRE CANADA - DEMANDE D'ENREGISTREMENT(S)

C.P. 610, Brantford, Ontario, N3T 5R4

TÉLÉPHONE: (450) 778-3535 poste 203

FAX: (519) 756-3502


 NOM: \_\_\_\_\_  
 ADRESSE: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

MEMBERSHIP ID: \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE #: \_\_\_\_\_

FAX #: \_\_\_\_\_

### GÉNÉALOGIES DISPONIBLES SUR SITE INTERNET AYRSHIRE CANADA

Vous pouvez conclure une entente de paiement par carte de crédit en communiquant au service à la clientèle

TE	No embryon	NUMÉRO ENREG. MÈRE	NUMÉRO ENREG. PÈRE	IA	DATE DE SAILLIE	Étiquette EZE-IR / Tatouage	DATE DE NAISSANCE	S	E	X	E	J	U	M	S	c	# Facture d'insém. Si applicable	Engendré par: no ID du membre si différent de ci-haut
X				X				M/F				X						
NOM de la mère		NOM du père			NOM DE L'ANIMAL Maximum : 30 caractères													
				IA	jj/mm/aa	No étiquette	Tatouage	jj/mm/aa	M/F	Jun	SC							
				IA	jj/mm/aa	Oreille droite	Oreille gauche	jj/mm/aa	M/F	Jun	SC							
				IA	jj/mm/aa	Oreille droite	Oreille gauche	jj/mm/aa	M/F	Jun	SC							
				IA	jj/mm/aa	Oreille droite	Oreille gauche	jj/mm/aa	M/F	Jun	SC							
				IA	jj/mm/aa	Oreille droite	Oreille gauche	jj/mm/aa	M/F	Jun	SC							

Signature de l'éleveur (des éleveurs) attestant que les informations fournies sont précises: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_