



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 :

- 1) que ledit poney est exempt de tares et vices rédhibitoires,
- 2) que sa mâchoire ne comporte aucune anomalie,
- 3) que ses pieds ont une bonne conformation de sabots,
- 4) qu'il n'est atteint d'aucun défaut affectant l'appareil reproducteur, (torsion de testicules, conformité de l'appareil génital, etc...)

**Fournir photocopie des résultats de la prise de sang contrôle AVE Positif / Négatif.
Fournir photocopie du test myotonie.**

Observations et commentaires éventuels :

.....

.....

.....

.....

.....

- Certifie avoir toisé le poney : à la taille de cms, ferré / non ferré (rayer la mention inutile)

Fait à, le

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