



Dossier Sanitaire Commission Approbation Etalon New Forest.

Certificat d'examen vétérinaire valable 1 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 :

- Exempt de malformation de l'appareil reproducteur. (Torsion de testicules, organes génitaux déficients).

- Exempt de boiterie.

- Exempt de signes cliniques d'insuffisance respiratoire.

- Exempt de symptômes clinique de maladies contagieuses et infectieuses.

- Exempt de problème épidermique (dermite).

- Exempt de problème de dentition.

- Exempt de problème oculaire.

- Ayant une conformation et un physique satisfaisant.

- Être à jour des vaccins sanitaires réglementaire.

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 »