



## Dossier sanitaire Régularisation des étalons New Forest

Certificat d'examen vétérinaire, en date du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Je soussigné (Nom et prénom), \_\_\_\_\_ Docteur Vétérinaire.

Certifie avoir examiné le poney :

Nom : \_\_\_\_\_

N° Sire : \_\_\_\_\_

Propriétaire (Nom et Adresse) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Atteste avoir contrôlé le transpondeur n° \_\_\_\_\_

Certifie que le poney est :

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.

Certifie avoir toisé le poney : à la taille de \_\_\_\_\_ cm, ferré / non ferré (rayer la mention inutile).

Observations et commentaires éventuels : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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