



**AVANT D'ENVOYER VOTRE FICHIER, ASSUREZ-VOUS DE
VÉRIFIER QUE VOUS AVEZ**

Les demandes incomplètes seront retournées au demandeur avec des frais administratifs de 25 € ajoutés

- 4 photos (poulin entier, profil droit - poulin entier, profil gauche - tête avant sans toupet - tête de profil) à envoyer par email – tgcaheadoffice@gmail.com
- Tous les formulaires remplis et signés + adhésion / Tous les documents remplis + adhésion + signé.
- La carte de génotypage (attention pour les poulines, inclure le numéro de transpondeur) / Carte ADN. Avec N ° micropuce
- Une copie de l'ADN doit être soumise pour chaque génération si exigée
- Chèques à l'ordre de TGCA et IFCE

**Les demandes incomplètes seront retournées au demandeur avec
des frais administratifs de 25 € ajoutés**

Envoyer à:

T.G.C.A Ltd – Little Shatterling Farm, Shatterling, Canterbury, CT3 1JR, UK



DÉCLARATION DE NAISSANCE BREEDER DECLARATION

à remplir par le naisseur et envoyer avant le 31/12/2021
to fill by the breeder and send before 31/12/2021

Cadre réservé au TGCA Registration Number: _____	Date de traitement et d'envoi: _____
---	--------------------------------------

LA JUMENT / MARE: _____

N° Studbook TGCA: _____ N°SIRE: _____

L'ÉTALON/ STALLION: _____

N° Studbook TGCA: _____ N°de Licence: _____

N°SIRE: _____

A pouliné le / Foaled the ___/___/___ Produit de sexe / sex of the foal: _____ robe / color: _____
 jumeau de sexe:/ Twin sex _____ robe / color: _____

POULAIN / FOAL

<input type="checkbox"/> vivant après 48h / alive after 48h	<input type="checkbox"/> mort né / stillborn	<input type="checkbox"/> avortement / aborted
<input type="checkbox"/> mortalité avant 48h / death before 48h	<input type="checkbox"/> jumeau / twins	<input type="checkbox"/> jument morte / mare dead

LIEU D'ÉLEVAGE/ POULINAGE / PLACE OF BIRTH: (celui qui sera mentionné sur le document d'identification / place mentionned on the passeport)

Nom ou dénomination de la société / Last name or name of business _____ Prénom / First name _____

Adresse (rue, avenue, Lieu dit) / Adress (street, avenue,....) _____

Code Postal /Postcode _____ Commune et pays / City and country _____ Téléphone ou portable / Phone or mobile _____

DÉCLARATION DU NAISSEUR / BREEDER DECLARATION:
Rubrique établie sous la responsabilité du signataire / Heading established under the responsibility of the signatory

Le signataire doit être le naisseur ou le co-naisseur: Propriétaire (ou copropriétaire) de la jument le jour du poulinage (ou personne désignée comme naisseur par le propriétaire par contrat joint au présent document) / The signatory must be the breeder (or part breeder): owner (or co-owner) of the mare in the date of foal birth (or an agent of the breeder)

JE SOUSSIGNÉ(E) M., Mme, Mlle: (rayer la mention inutile) / I, THE UNDERSIGNED, Mr, Mrs, Ms (delete as appropriate):

Nom ou dénomination de la société / Last name or name of business _____ Prénom / First name _____

Adresse (rue, avenue, Lieu dit) / Adress (street, avenue,.....) _____

Code Postal /Postcode _____ Commune et pays / City and country _____ Téléphone ou portable / Phone or mobile _____

DÉCLARE SUR L'HONNEUR / DECLARE ON MY WORD OF HONOUR être le seul naisseur du produit / be the only breeder Désigné ci-dessus / Designed above

être co-naisseur du produit / be the co-breeder Désigné ci-dessus / Designed above Pour / for _____, _____ %

Avoir pour co-naisseurs

- M., Mme, Mlle / Mr, Mrs, Ms _____ Pour / for _____, _____ %

- Adresse/adress _____ CP /postcode _____

- M., Mme, Mlle/ Mr, Mrs, Ms _____ Pour / for _____, _____ %

- Adresse/adress _____ CP/postcode _____

NOM DU PRODUIT: / NAME OF THE FOAL

L

Certifié exact / Certified exact: _____

À / At: _____ **Signature du naisseur / Signatory of the breed**

Date: _____



ENREGISTREMENT AU STUDBOOK du TGCA STUDBOOK REGISTRATION

Cadre réservé au TGCA
Registration Number:

Date de traitement et d'envoi:

CHOIX D'ENTRÉE DANS LE STUDBOOK:

BIR:

SSB2:

SSB1:

MSB:

Part-Bred:

Le signalement du produit sous la mère doit parvenir au TGCA France avant le 1 octobre de l'année de naissance du produit.

- PEDIGREE -

Nom du Cheval: <i>Name of Horse</i>	Père / Sire:	Grand-Père:	Arrière Grand-Père:
	Couleur/Colour:	Couleur:	Arrière Grand-Mère:
	taille / height: StudBook:	taille: StudBook:	Arrière Grand-Père:
		Grand-Mère:	Arrière Grand-Mère:
		Couleur:	
		taille: StudBook:	Arrière Grand-Père:
			Arrière Grand-Mère:
		Mère / Dam:	Grand-Père:
	Couleur/Colour:	Couleur:	Arrière Grand-Mère:
	taille / height: StudBook:	taille: StudBook:	Arrière Grand-Père:
		Grand-Mère:	Arrière Grand-Mère:
		Couleur:	
		taille: StudBook:	Arrière Grand-Père:
			Arrière Grand-Mère:

- A REMPLIR POUR L'ÉDITION DU NOUVEAU PASSEPORT TGCA / COMPLETE FOR NEW TGCA PASSEPORT -

L'équidé / horse **n'est pas destiné à l'abattage** pour la consommation humaine: écarte définitivement l'animal de l'abattage. Je soussigné, propriétaire (*), représentant du propriétaire (*), déclare que l'animal décrit dans le présent document **n'est pas destiné à l'abattage** pour la consommation humaine. *Is not intended for slaughter for human consumption.*

L'équidé / horse **peut être destiné à l'abattage** pour la consommation humaine: Je soussigné, propriétaire (*), représentant du propriétaire (*), déclare que l'animal décrit dans le présent document **peut être destiné à l'abattage** pour la consommation humaine. *Is intended for slaughter for human consumption.*

*Cochez la case de votre choix et signez / Tick box + sign

- RENSEIGNEMENTS PROPRIÉTAIRES / OWNERS DETAILS

Nom ou dénomination de la société		Prénom usuel	
Adresse (rue, avenue, Lieu dit.....)			
Code Postal	Commune et pays	T téléphone ou portable	
Email:		N° Adhérent TGCA: TGCA Member N°	

- DECLARATION SUR L'HONNEUR / DECLARATION UPON HONOUR -

Je certifie sur l'honneur que toutes les informations et pièces fournies dans ce présent document sont exactes.
I certify upon my honour that the details I have given are exact.

Date:

Signature:

- PAIEMENTS / PAYMENT (Consultez la grille des tarifs)

	PRIX	TOTAL
Enregistrement au Studbook du TGCA / <i>Registration Studbook</i>	90€	
Adhésion / <i>Membership (Voir grille des tarifs)</i>	30€	
	TOTAL TGCA <i>(chèque à l'ordre de TGCA France)</i>	

SIRE <i>(chèque à l'ordre de IFCE) / Payment for the H. N</i>	40€	
	TOTAL IFCE <i>(chèque à l'ordre de IFCE)</i>	

AVANT D'ENVOYER VOTRE DOSSIER, PENSEZ À VÉRIFIER QUE VOUS AVEZ BIEN / Before sending please check:

Les demandes incomplètes seront retournées au demandeur avec des frais administratifs de 25 € ajoutés

- 4 photos (poulain entier, profil droit - poulain entier, profil gauche - tête avant sans toupet - tête de profil) à envoyer par email – tgcaheadoffice@gmail.com
- Tous les formulaires remplis et signés + adhésion / Tous les documents remplis + adhésion + signé
- La carte de génotypage (attention pour les poulains, inclure le numéro de transpondeur) / Carte ADN. Avec N° micropuce
- Une copie de l'ADN doit être soumise pour chaque génération si exigée
- Chèques à l'ordre de TGCA et IFCE / *Cheques payable to TGCA + IFCE*

★ Les demandes incomplètes seront retournées au demandeur avec des frais administratifs de 25 € ajoutés ★

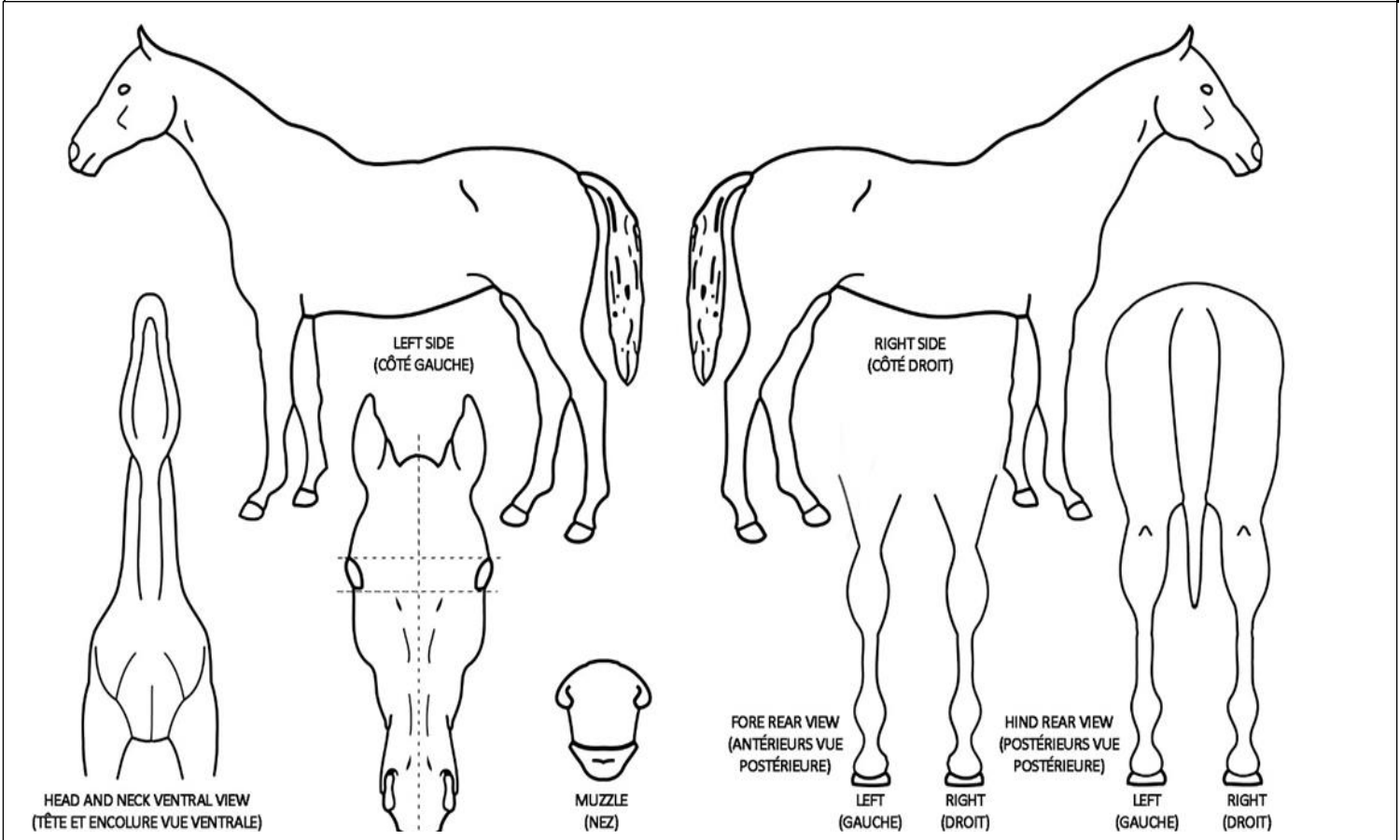
à envoyer à:

T.G.C.A Ltd. – Little Shatterling Farm, Shatterling, Canterbury, CT3 1JR, UK

VET NOTES: These Forms are to be used on behalf of the Traditional Gypsy Cob Association (TGCA Ltd) All writing must be clear and easy to read, each section must be completed between section 1-3(h), Spare bar codes must be returned with this completed form. The Above Silhouette must be fully completed, with the transponder (microchip) clearly marked where inserted, with a cross. All whorls and markings must be clearly defined. If the Equine does not have the required 3 Whorls and is without markings, then an outline of each chestnut must be submitted with this paperwork, stamped, and signed by the

Part A – Identification details / Partie A – Données d'identification

<p>(1)(a) Species: Espèce</p> <p>(1)(b) Sex Sexe</p> <p>(2)(a) Date of birth: Date de naissance</p> <p>(2)(b) Country of birth: Pays de naissance</p> <p>(3) Description/Signalement</p> <p>(3)(a) Colour: Robe</p> <p>(3)(b) Head: Tête</p> <p>(3)(c) Foreleg L: Ant. G</p> <p>(3)(d) Foreleg R: Ant. D</p> <p>(3)(e) Hindleg L: Post G</p> <p>(3)(f) Hindleg R: Post D</p> <p>(3)(g) Body: Corps</p> <p>(3)(h) Markings :</p> <p>(9) Date: Date</p> <p>(10) Place Lieu</p>	<p>(4) Unique Life Number: (15 digits): Numéro unique d'identification valable à vie (15 chiffres) 826-089-</p> <p>(5) Transponder code (where available): Code du transpondeur (si disponible)</p> <p>Reading system (if not ISO 11784): Système de lecture (si différent de ISO 11784)</p> <p>Bar-Code (optional): Code-barres (optionnel)</p> <p>(6) Alternative method of identity verification (if applicable): Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable)</p> <p>(7) Information on any other appropriate method providing guarantees to verify the identity of the animal (blood group/DNA code) (optional): Informations sur toute autre méthode appropriée donnant des garanties pour vérifier l'identité de l'animal (groupe sanguin/code ADN) (optionnel)</p> <p>(8) Name and address of person to whom document is issued: Nom et adresse du destinataire du document</p> <p>(11) Signature of qualified person (name in capital letters): Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)</p> <p style="text-align: right;">A Betteridge (TGCA DIRECTOR)</p>
<p>Stamp of issuing body or competent authority: Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente</p>	



<p>Signature and stamp of the veterinarian or qualified person or competent authority (name in capital letters)</p> <p>Signature et cachet du vétérinaires ou de la personne qualifiée ou</p>	<p>place bar code here or transponder code if already implanted</p>
--	--

Nos références:

DECLARATION SUR L'HONNEUR DE PROPRIETE

Je soussigné(e), Mr Mme

Nom: Prénom:

Adresse:

Code Postal: | | | | | Commune:

DECLARE SUR L'HONNEUR ETRE À CE JOUR [1]

Le seul propriétaire

Le propriétaire principal ou co-propriétaire responsable % de propriété: | | %
(Dans ce cas, compléter le cadre ci-dessous) [2]

AUTRES CO-PROPRIETAIRES					
TITRE		NOM	PRENOM	ADRESSE (à compléter impérativement)	% propriété
M	M ^{me}				
				_____ _____	
				_____ _____	
				_____ _____	

Du cheval: Né en: RACE:

Père: Mère:

N° UELN:

JE RECONNAIS PAR LA PRESENTE SIGNATURE que cette déclaration engage ma totale responsabilité.

Certifié exact à:

Le:

Signature du déclarant:

Toute personne qui se rend coupable de fausses déclarations, contrefaçons ou de falsifications de ce document s'expose à des poursuites pénales.

[1] Cocher la case correspondante [2] Indiquer le nombre de parts dans la co-propriété