



DÉCLARATION DE NAISSANCE BREEDER DECLARATION

à remplir par le naisseur et envoyer avant le 31/ 12/2017
in order to fill by the breeder and send before 31/12/2017

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 vivant après 48h / alive after 48h mort né / stillborn avortement / aborted
 mortalité avant 48h / death before 48h jumeau / twins 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 NAISSSEUR / 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 être le seul naisseur du produit / be the only breeder Désigné ci-dessus / Designed above
DECLARE ON MY WORD OF HONOUR être co-naisseur du produit / be the co-breeder Désigné ci-dessus / Designed above

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 _____
Attention : un intervalle vaut un caractère



Certifié exact / Certified exact: _____
Signature du naisseur / Signatory of the breeder: _____
À / At : _____
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 :	
	taille / height: StudBook :	taille :	Arrière Grand-Mère :
		StudBook :	
		Grand-Mère :	Arrière Grand-Père :
		Couleur :	
		taille :	Arrière Grand-Mère :
		StudBook :	
	Mère / Dam:	Grand-Père :	Arrière Grand-Père :
	Couleur /Colour:	Couleur :	
	taille / height :	taille :	Arrière Grand-Mère :
	StudBook :	StudBook :	
		Grand-Mère :	Arrière Grand-Père :
		Couleur :	
		taille :	Arrière Grand-Mère :
		StudBook :	

- 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	Téléphone ou portable	
Email :		N° Adhérent TGCA : <i>TGCA Member N°</i>	

- 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 :*

- 4 photos (poulain entier profil droit- poulain entier profil gauche- tête de face sans le toupet – tête de profil) à envoyer par mail : meadowfarmuk@aol.com
- Tous les formulaires complétés et signés + adhésion / *All paperwork completed + Adhésion + signed .*
- La carte de génotypage (attention pour les poulain, faire figurer le N° de transpondeur)/ *DNA card .with N° microchip*
- Les chèques à l'ordre du TGCA et de l'IFCE / *Cheques payable to TGCA + IFCE*

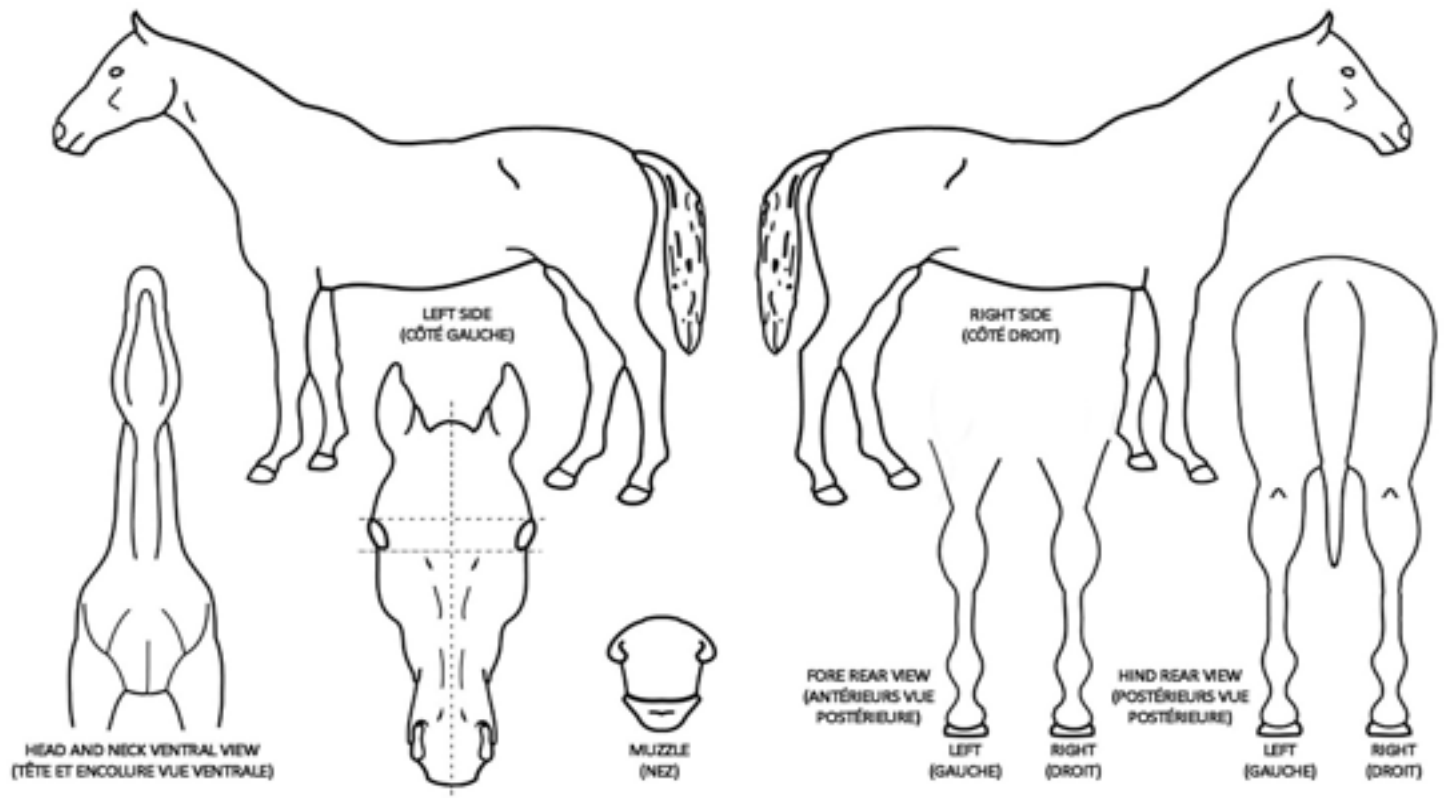
à envoyer à :

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

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>(4) Unique Life Number: (15 digits): Numéro unique d'identification valable à vie (15 chiffres) 826-089-</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: Marques</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>(9) Date: Date</p>	<p>(6) Alternative method of identity verification (if applicable): Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable)</p>
<p>(10) Place Lieu</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 style="text-align: center;">DIRECTOR)</p>	<p>(8) Name and address of person to whom document is issued: Nom et adresse du destinataire du document</p>
<p style="text-align: center;">Stamp of issuing body or competent authority: Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente</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</p>	

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



Signature and stamp of the veterinarian or qualified person or competent authority (name in capital letters)
 Signature et cachet du vétérinaire ou de la personne qualifiée ou
 CODE TO BE PLACED HERE

place bar code here or transponder code if already implanted

MICROCHIP BAR