

INFORMATIONS CONCERNANT L'ETALON

Nom :

Race :

Arrivé le

Type de monte utilisée : ☐ Monte en main ☐ Monte en liberté ☐ Insémination Artificielle

Sorties : Monté En Main Longe Paddock

INFORMATIONS CONCERNANT L'EXPLOITANT

Nom, Prénom de l'Etalonnier :

Adresse :

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Mail :@.....

COMMEMORATIF DE L'EVENEMENT

L'accident est survenu / a été constaté (1) le à heures

en présence de (*mentionner le(s) témoin(s)*)

.....
.....
.....

Circonstances de l'accident :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Le Docteur Vétérinaire (ou son cabinet) a été joint par téléphone :

le à heures

le à heures

le à heures

le à heures

le à heures

En cas d'échec noter les dates et heures de tentatives.

En cas de mort de l'étalon, une autopsie doit être demandée si la cause n'a pas été certifiée par le Docteur vétérinaire

Le Docteur Vétérinaire _____

est intervenu le _____ à _____ heures _____.

A constaté _____

Degré de gravité et pronostic :

A donné les consignes suivantes :

Une ordonnance a été délivrée : Oui / Non (1)

Le compte-rendu vétérinaire et l'ordonnance ont été communiqués à l'ifce

le _____

Le responsable de l'ifce a été joint par téléphone

le _____ à _____ heures _____

le _____ à _____ heures _____

le _____ à _____ heures _____

En cas d'échec noter les dates et heures de tentatives.

le _____ à _____ heures _____

le _____ à _____ heures _____

Consignes laissées :

Fait à _____ le _____ Signature :

FORMULAIRE A RETOURNER A L'ifce

Auprès du Délégué ifce en charge de la filière Trait

(1) Rayer la mention inutile