



HAINAUT POUSSY CLUB

CERTIFICAT DE SAILLIE A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE DE L'ETALON

Certificat à retourner au
SECRETARIAT GENERAL
Madame Odette Mazet
rue de St Amand 19,
7603 Bon-Secours.
TEL./Fax : 069.77 19 20

ETALON

DATE DE SAILLIE : _____

CHATTE

NOM : _____

NOM : _____

RACE : _____

RACE : _____

COULEUR DE LA ROBE : _____

COULEUR DE LA ROBE : _____

COULEUR DES YEUX : _____

COULEUR DES YEUX : _____

INSCRIT AU L.O. DU _____ N° _____

INSCRIT AU L.O. DU _____ N° _____

TRANSFERT AU HPC N° _____

TRANSFERT AU HPC N° _____

PROPRIETAIRE : _____

PROPRIETAIRE : _____

NOM DE CHATTERIE : _____

NOM DE CHATTERIE : _____

ADRESSE : _____

ADRESSE : _____

_____ TEL : _____

_____ TEL : _____

CONDITIONS de la SAILLIE : _____

Ce certificat ne se rapporte qu'à la période du _____ au _____ où la chatte est restée en présence de l'étalon, et ne garantit pas contre la possibilité de saillies antérieures ou subséquentes.

Fait à _____ le _____ Signature