

Collège de Juges Français Psittacidés

PROPRIETAIRE :

M.
 Adresse :
 CP : Ville :
 Pays : Tél :
 Email :
 N° Souche :

ESPECE :

BAGUE / PUCE :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE : ♂ ♀ **ADN¹**

EPP **EPA** **EAM**

Phénotype sauvage

Phénotype muté

Mutation :

Porteur M :

Meilleurs pointages en concours ¹	
Local	
Régional	
National	
Mondial	
¹ Copies fournies <input type="checkbox"/>	
Date et signature du propriétaire avec la mention « Certifié sur l'honneur »	

CARNET DE SANTE

Vacciné contre : Maladie : _____ Oui Non Date : ____/____/____

Vermifugé : Produit : _____ Oui Non Date : ____/____/____

Testé Dépistage PDD¹ : Oui Non Date : _____

Dépistage PBF¹ : Oui Non Date : _____

Chlamydirose¹ : Oui Non Date : _____

Polyomavirose¹ : Oui Non Date : _____

Parents	<p>Mâle EPP <input type="checkbox"/> EPA <input type="checkbox"/> EAM <input type="checkbox"/></p> <p>Anc. Propriétaire M :</p> <p>Souche : _____ N° Bague :</p> <p>Phénotype sauvage : <input type="checkbox"/> muté <input type="checkbox"/> Né le : _____</p> <p>Mutation :</p> <p>Porteur M :</p>	 <p>FICHE DE PEDIGREE</p>	<p>Femelle EPP <input type="checkbox"/> EPA <input type="checkbox"/> EAM <input type="checkbox"/></p> <p>Anc. Propriétaire M :</p> <p>Souche : _____ N° Bague :</p> <p>Phénotype sauvage : <input type="checkbox"/> muté <input type="checkbox"/> Née le : _____</p> <p>Mutation :</p> <p>Porteur M :</p>	Grands-Parents
	<p>Mâle EPP <input type="checkbox"/> EPA <input type="checkbox"/> EAM <input type="checkbox"/></p> <p>Anc. Prop. M :</p> <p>S. _____ N° Bague :</p> <p>Phénotype sauvage : <input type="checkbox"/> muté : <input type="checkbox"/></p> <p>Mutation :</p> <p>Porteur M : Né le : _____</p>		<p>Femelle EPP <input type="checkbox"/> EPA <input type="checkbox"/> EAM <input type="checkbox"/></p> <p>Anc. Prop. M :</p> <p>S. _____ N° Bague :</p> <p>Phénotype sauvage : <input type="checkbox"/> muté : <input type="checkbox"/></p> <p>Mutation :</p> <p>Porteur M : Né le : _____</p>	