RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

ifce institut français du cheval et de l'équitation

DECLARATION D'UNE SAILLIE
AYANT EU LIEU A L'ETRANGER
(ORIGINAL DU CERTIFICAT DE SAILLIE OBLIGATOIRE)
N'utilisez pas ce formulaire si la saillie a été réalisée en France

MONTE 2020
N°

GENETIQUE

Pays de saillie : .....

ETALON : ..... Numéro SIRE : |_|_|_|_|_|_|_|

Race : ..... Robe : ..... Né le : |_|_|_|_|_|_|_|_|

PERE : ..... Race : .....

MERE : ..... Race : .....

Père de mère : ..... Race : .....

JUMENT : ..... Numéro SIRE : |_|_|_|_|_|_|_|

Race : ..... Robe : ..... Né le : |_|_|_|_|_|_|_|_|

PERE : ..... Race : .....

MERE : ..... Race : .....

Père de mère : ..... Race : .....

REFERENCES DE LA SAILLIE

- Date de premier saut ou de mise en présence dans le troupeau ou de 1ère insémination [1] : |_|_|_|2|0|2|
- Date de dernier saut ou de séparation des reproducteurs[1] : |_|_|_|2|0|2|
- Type de monte utilisé (cocher la case correspondante) :

Monte naturelle : En main ☐ En liberté ☐

Insémination artificielle : Immédiat ☐ Réfrigéré sur place ☐ Réfrigéré transporté ☐ Congelé ☐

- En cas d'insémination, **Centre de mise en place ou inséminateur** [2] :

.....
Nom du centre ou de l'inséminateur — Commune — Pays

- **En cas de TRANSPLANTATION EMBRYONNAIRE, établir une déclaration de saillie par PORTEUSE :**

Nom de la **PORTEUSE** (race) : ..... **N°SIRE**: |_|_|_|_|_|_|_|

[1] **Facultatif** en cas de certificat électronique. [2] **N'utilisez pas ce formulaire si la saillie a été réalisée en France** (en cas de semence importée mise en place en France, renseignez-vous auprès du SIRE pour l'obtention de cartes de saillie).

Adressez simultanément au SIRE les 2 pages complétées dans les 15 jours suivant la naissance
SIRE – BP3 - 19231 ARNAC POMPADOUR CEDEX
Un accusé de réception vous sera envoyé par le SIRE par mail ou par courrier dès l'enregistrement de la saillie (adresse mail du lieu d'élevage à indiquer)

IMPORTANT :
La jument doit être identifiée, pucée et enregistrée au SIRE : **N° SIRE à indiquer impérativement** sur le formulaire.
N'oubliez pas de stipuler le pays de saillie.

Joignez impérativement :

- **UNE COPIE du certificat de saillie étranger (vous devez être en possession de l'original)**
  Sauf PS si certificat électronique transmis par France galop.
- **la photocopie du certificat d'origine de l'étalon.**
- **le règlement correspondant aux frais d'établissement du document d'identification. Consultez les tarifs sur www.ifce.fr**

CONSERVEZ UNE COPIE DE CE DOCUMENT AINSI QUE L'ORIGINAL DU CERTIFICAT DE SAILLIE :
à présenter à l'identificateur lors du relevé de signalement.

Le naisseur accepte par la présente déclaration de céder tous les droits relatifs à la propriété des échantillons prélevés pour la réalisation d'un typage ADN et/ou d'un contrôle de filiation, des résultats d'analyses et d'un éventuel reliquat conservé afin de permettre de procéder à des contrôles ultérieurs.

Les données à caractère personnel recueillies dans le présent formulaire le sont pour la gestion du fichier central des équidés. La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique et vous garantit un droit d'accès et de rectification de ces données à caractère personnel.

Le déclarant s'engage par la présente déclaration à respecter les modalités de gestion de la monte fixées par le cahier des charges de l'IFCE disponible sur www.ifce.fr. Il est établi conformément aux dispositions de l'arrêté du 25 juin 2018 et précise que tout contrôle de filiation ou typage ADN est à la charge du propriétaire de l'animal.

SIRE ifce

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

ifce institut français du cheval et de l'équitation

DECLARATION DE NAISSANCE 2021

A effectuer dans les 15 jours suivant la naissance

Le non-respect du délai engendrera un tarif majoré

MONTE 2020

N°

Le règlement (UE) 2015-262 relatif à l'identification des équidés prévoit l'émission d'un document d'identification "Duplicata" avec une exclusion définitive de la consommation humaine pour les équidés dont le document d'identification n'est pas édité dans les 12 mois suivant leur naissance.
Les 2 pages de ce document sont à envoyer simultanément au S.I.R.E. – BP3 – 19231 Arnac Pompadour Cedex accompagné d'un chèque correspondant aux frais d'établissement du document. Pour en savoir plus sur le choix de l'éleveur, les démarches, les tarifs, consultez le site internet www.ifce.fr.

INFORMATIONS

La jument : ..... a pouliné le : | | | 2 | 0 | 2 |

Produit de sexe : ..... Robe : ..... Jumeau de sexe : ..... Robe : .....

LIEU DE POULINAGE : Commune : ..... Code Postal : | | | | | |

LIEU D'ELEVAGE : lieu ou est stationnée la jument pour le relevé de signalement du poulain

☐ Monsieur ☐ Madame

☐ Particulier	☐ Entreprise en Nom Propre SIRET *(*)*: ..... Enseigne *(*)*:	☐ Société SIRET *(*)*: ..... Statut juridique *(*)*: .....
Nom :		Dénomination *(*)*: ....
Prénom :		Enseigne *(*)*: .....
Date de naissance : ..../...../.....		.....
Adresse :		
Code Postal : ..... Commune :		Pays: .....
E-mail : ..... Tel :.....		*(*) Conformément à votre extrait Kbis*

DECLARATION DU NAISSEUR : Propriétaire(s) de la jument le jour du poulinage (ou personne qualifiée de naisseur par le propriétaire par convention) ; le naisseur signataire s'engage à avoir été mandaté par tous les autres co-naisseurs. Le(s) naisseur(s) est(sont) le(s) futur(s) propriétaire(s) par défaut du poulain. Si cette propriété doit être modifiée, joindre un courrier (procédure payante).

JE SOUSSIGNE(E) : ☐ Monsieur ☐ Madame

☐ Particulier	☐ Entreprise en Nom Propre SIRET *(*)*: ..... Enseigne *(*)*:	☐ Société SIRET *(*)*: ..... Statut juridique *(*)*: .....
Nom :		Dénomination *(*)*: ....
Prénom :		Enseigne *(*)*: .....
Date de naissance : ..../...../.....		.....
Adresse :		
Code Postal : ..... Commune :		Pays: .....
E-mail : ..... Tel :.....		*(*) Conformément à votre extrait Kbis*

DECLARE SUR L'HONNEUR :

☐ Etre **seul naisseur** du produit (ou des produits) désigné(s) ci-dessus

☐ Etre **co-naisseur** du produit (ou des produits) désigné(s) ci-dessus pour | | , | | %

Avoir pour co-naisseurs (rayer de façon visible les mentions inutiles et les zones non utilisées)

- M., Mme : ..... Pour | | , | | %
  Adresse ..... C.P. | | | | | |
- M., Mme : ..... Pour | | , | | %
  Adresse ..... C.P. | | | | | |
- M., Mme : ..... Pour | | , | | %
  Adresse ..... C.P. | | | | | |

PROPOSE LES TROIS NOMS SUIVANTS POUR LE PRODUIT (SAUF TROTTEURS FRANÇAIS)

Pour les Trotteurs français, adresser une demande de nom au Cheval Français sur pro.letrot.com (si impossibilité par courrier à la SECF, 7 rue d'Astorg, 75008 Paris Cedex)

L

1 .....

2 .....

3 .....

21 CARACTERES **MAXIMUM. 18 SEULEMENT** pour les Pur-Sang, AQPS et AA. **Attention : un intervalle vaut un caractère.**

Ne pas utiliser pour des produits PS, AQPS, AA

Certifié exact

A : .....

Le : .....

Signature du naisseur principal

SIRE ifce