

PRELEVEMENTS POUR CONTROLE DE FILIATION

DESTINATAIRE

INGENOMIX

Pôle de Lanaud – 87220 BOISSEUIL - FRANCE

Tel : 05.55.06.46.52 – Fax : 05.55.06.46.30 - Mail : contact@ingenomix.fr

PRELEVEMENT(S)

Détenteur : _____ Exploitation : _____

Animal

Mâle

Femelle

Jumeau

NON

OUI

Code pays

Numéro national

Code Race

1 Sang 2 Semence 3 Poils 4 Viandes 5 Cartilage

Autres (précisez) _____

Mère

Code pays

Numéro national

1 Sang 2 Semence 3 Poils 4 Viandes 5 Cartilage

Autres (précisez) _____

Père

Code pays

Numéro national

1 Sang 2 Semence 3 Poils 4 Viandes 5 Cartilage

Autres (précisez) _____

Je soussigné(e) _____
Non Prénom Fonction N° Habilitation (PREPE si éleveur)

certifie avoir vérifié l'identification du ou des bovins prélevés et l'exactitude des informations portées sur ce document.

A : _____, le : _____ Signature

DEMANDEUR

Raison sociale : _____

Nom/Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Tel : _____ - Mail : _____

Contact : _____

PRESTATIONS DEMANDEES

Identification génétique SNP: 20€ MH Culard Sans corne

Vérification de Compatibilité Génétique (filiation) 5€

avec les parents testés et enregistrés dans le SIG :

avec les parents prélevés

avec les pères suivants

Code pays Numéro national

Autres (préciser) : _____

La référence de l'analyse et le résultat de la vérification seront communiqué au Système d'Information Génétique. Le résultat de l'analyse sera communiqué à la base de données nationale des résultats d'analyse SNP.

OBSERVATIONS

A : _____, Le : _____, Signature Détenteur :