



Richiesta di autorizzazione per accoppiamento



NOTA BENE: è necessario allegare copia dei pedigree di entrambi i genitori!

Nome della **FEMMINA**: _____

Razza + EMS code: _____ Data di nascita: _____

N° Libro Origini: _____

Microchip N°: _____

Breeding Point (dove e quando): _____

Nome del proprietario: _____

Indirizzo del proprietario: _____

Data: _____ Firma: _____

Richiesta di autorizzazione per accoppiamento con maschio:

Nome del **MASCHIO**: _____

Razza + EMS code: _____ Data di nascita: _____

N° Libro Origini: _____

Microchip N°: _____

Breeding Point * (dove e quando): _____

* Obbligatorio nel caso di stallone registrato SZCH. In caso di monta esterna, si segue il regolamento del Club di provenienza dello stallone.

Nome del proprietario: _____

Indirizzo del proprietario: _____

Da compilare a cura del Breeding Council

Sì, accoppiamento autorizzato.

No, accoppiamento non autorizzato.

_____ Data: _____

_____ TIMBRO E FIRMA Breeding Council