ASSOCIATION DES ELEVEURS SUISSES DE SKUDDES

Liste de naissances

Nom / prénom ______________________________

Adresse ______________________________

NPA / Lieu ______________________________ Numéro BDTA ____________________

Né le	Nombre portée	Nom de l'agneau	Marque auriculaire	Sexe	Couleur	Elevage/ engraissement	Vivant / mort	Poids de naissance (facultatif)	Mère: nom, marque auriculaire	Père: nom, marque auriculaire
		1.								
		2.								

Né le:	Nombre portée	Nom de l'agneau	Marque auriculaire	Sexe	Couleur	Elevage/ engraissement	Vivant/ mort	poids de naissance (facultatif)	Mère: nom, marque auriculaire	Père: nom, marque auriculaire

L'éleveur confirme, que les agneaux annoncés pour l'élevage ont été contrôlés (santé, caractéristiques de race) et marqués.

Date : Signature de l'éleveur :

Prière d'envoyer la liste après la dernière naissance à : Vera Keel
Sewald 1
9450 Altstätten Courriel : zuchtbuch@skudden.ch