

Délibération n° 2016-89 CTRL arrêtant le modèle de procès-verbal utilisable pour les contrôles en matière de dopage animal

Le Collège de l'Agence française de lutte contre le dopage,

Vu le code du sport, notamment le deuxième alinéa de son article L. 232-12, ainsi que ses articles R. 241-7 à R. 241-9,

Vu la délibération n° 179 du 7 juillet 2011 arrêtant le modèle de procès-verbal utilisable pour les contrôles en matière de dopage animal,

Considérant la nécessité d'actualiser les indications portées dans les feuillets du modèle de procès-verbal pour tenir compte, notamment, de la mise en place des conseillers interrégionaux de lutte contre le dopage,

Sur proposition du directeur du département des contrôles,

DECIDE :

Article 1^{er} : Le modèle de procès-verbal utilisable pour les contrôles en matière de dopage animal est annexé à la présente délibération.

Article 2 : La délibération n° 179 du 7 juillet 2011 arrêtant le modèle de procès-verbal utilisable pour les contrôles en matière de dopage animal est abrogée.

Article 3 : La présente délibération est applicable à compter du 1^{er} janvier 2017. Toutefois, pourra continuer à être utilisé jusqu'au 28 février 2017 le modèle de procès-verbal annexé à la délibération n° 179 susvisée.

Article 4 : La présente délibération sera publiée sur le site internet de l'Agence.

La présente délibération a été adoptée par le Collège de l'Agence française de lutte contre le dopage au cours de sa séance du 23 novembre 2016.

Le Président
de l'Agence française de lutte contre le dopage,


Bruno GENEVOIS

N° d'ordre de mission
Test mission code

**1. PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL (personne qui mène, monte ou longe)
PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL**

NOM - NAME		PRENOM - GIVEN NAME	
QUALITE - POSITION	DATE DE NAISSANCE - DATE OF BIRTH	NATIONALITE - NATIONALITY	
ADRESSE PERSONNELLE - RESIDENTIAL ADDRESS			
TELEPHONE - PHONE NUMBER		COURRIEL - E-MAIL ADDRESS	

2. IDENTIFICATION DE L'ANIMAL - ANIMAL IDENTIFICATION

NOM DE L'ANIMAL - ANIMAL'S NAME	
N° DU DOCUMENT SIGNALÉTIQUE (N° DE SIRE) - SIRE NUMBER	N° D'IDENTIFICATION CODE BARRE (N° DE TRANSPONDEUR) - ID BAR COD NUMBER

3. NOTIFICATION - NOTIFICATION

DATE	HEURE DE LA NOTIFICATION - NOTIFICATION TIME	LIEU DU CONTRÔLE - TESTING PLACE
JE CONFIRME AVOIR REÇU ET PRIS CONNAISSANCE DE CETTE CONVOCATION. JE SAIS QUE LES SANCTIONS APPLICABLES A MOI-MÊME OU A L'ANIMAL POURRONT ÊTRE INFLIGÉES EN CAS DE SOUSTRACTION AU CONTRÔLE. I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND EXAMINED THIS NOTIFICATION. I AM AWARE THAT THE APPLICABLE SANCTIONS ON MYSELF OR ON MY ANIMAL MAY BE IMPOSED IN CASE OF EVADING SAMPLE COLLECTION.		SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ANIMAL PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL'S SIGNATURE

4. INFORMATIONS SUR LE CONTRÔLE - TEST INFORMATION

FÉDÉRATION - SPORT FEDERATION		DISCIPLINE	
CONTRÔLE EN COMPÉTITION IN COMPETITION TEST <input type="checkbox"/>	NOM ET NUMÉRO DE L'ÉPREUVE - NAME AND NUMBER OF THE EVENT		
NOM ET PRÉNOM DU DÉLÉGUÉ FÉDÉRAL - FEDERATION REPRESENTATIVE'S NAME AND GIVEN NAME		ABSENCE DU DÉLÉGUÉ FÉDÉRATION REPRESENTATIVE ABSENCE <input type="checkbox"/>	REFUS DE CONCOURS DU DÉLÉGUÉ FÉDÉRATION REPRESENTATIVE HELP REFUSAL <input type="checkbox"/>
DATE	HEURE D'ARRIVÉE AU LOCAL ANTIDOPAGE ARRIVAL TIME AT THE DOPING CONTROL STATION	HEURE DE PRÉLEVEMENT D'URINE URINE SAMPLE TIME	HEURE DE PRÉLEVEMENT DE SANG BLOOD SAMPLE TIME

5. OBSERVATIONS ÉVENTUELLES SUR LA PROCÉDURE - CONFIRMATION OF PROCEDURE

<input type="checkbox"/> OUI - YES	<input type="checkbox"/> NON - NO	SI OUI, N° DU RAPPORT COMPLÉMENTAIRE IF YES, COMPLEMENTARY REPORT NUMBER
JE CERTIFIE PAR LA PRÉSENTE QUE LE PRÉLEVEMENT D'ÉCHANTILLON S'EST DÉROULÉ EN CONFORMITÉ AVEC LES PROCÉDURES APPLICABLES I CERTIFY THAT THE SAMPLE COLLECTION WAS CONDUCTED IN ACCORDANCE WITH THE RELEVANT PROCEDURES		
NOM DU VÉTÉRINAIRE AGRÉÉ VET'S NAME	AUTRE (A PRÉCISER), NOTAMMENT AIDE-VÉTÉRINAIRE VET ASSISTANT'S NAME	
SIGNATURE	SIGNATURE	
JE DÉCLARE SUR L'HONNEUR QUE LES RENSEIGNEMENTS QUE J'AI DONNÉS CI-DESSUS AINSI QUE LES NUMÉROS D'ÉCHANTILLONS SONT EXACTS ET QUE J'APPROUVE LA PROCÉDURE DE CONTRÔLE I DECLARE OF HONOUR THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN ON THIS DOCUMENT AND THE SAMPLES NUMBERS ARE CORRECT AND I APPROVE THE TESTING PROCEDURE.		
NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL NAME OF THE PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL		SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL SIGNATURE OF THE PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL

6. INFORMATIONS POUR L'ANALYSE

	NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU PRÉLEVEMENT ATTRIBUÉ PAR LE VÉTÉRINAIRE OFFICIEL <input type="checkbox"/> REENGAGEMENT ÂGE DE L'ANIMAL		
		CADRE RÉSERVE AU LABORATOIRE	

N° d'ordre de mission
Test mission code

**1. PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL (personne qui mène, monte ou longe)
PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL**

NOM - NAME		PRENOM - GIVEN NAME	
QUALITE - POSITION	DATE DE NAISSANCE - DATE OF BIRTH	NATIONALITE - NATIONALITY	
ADRESSE PERSONNELLE - RESIDENTIAL ADDRESS			
TELEPHONE - PHONE NUMBER		COURRIEL - E-MAIL ADDRESS	

2. IDENTIFICATION DE L'ANIMAL - ANIMAL IDENTIFICATION

NOM DE L'ANIMAL - ANIMAL'S NAME	
N° DU DOCUMENT SIGNALÉTIQUE (N° DE SIRE) - SIRE NUMBER	N° D'IDENTIFICATION CODE BARRE (N° DE TRANSPONDEUR) - ID BAR COD NUMBER

3. NOTIFICATION - NOTIFICATION

DATE	HEURE DE LA NOTIFICATION - NOTIFICATION TIME	LIEU DU CONTRÔLE - TESTING PLACE
JE CONFIRME AVOIR REÇU ET PRIS CONNAISSANCE DE CETTE CONVOCATION. JE SAIS QUE LES SANCTIONS APPLICABLES A MOI-MÊME OU A L'ANIMAL POURRONT ÊTRE INFLIGÉES EN CAS DE SOUSTRACTION AU CONTRÔLE. I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND EXAMINED THIS NOTIFICATION. I AM AWARE THAT THE APPLICABLE SANCTIONS ON MYSELF OR ON MY ANIMAL MAY BE IMPOSED IN CASE OF EVADING SAMPLE COLLECTION.		SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ANIMAL PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL'S SIGNATURE










4. INFORMATIONS SUR LE CONTRÔLE - TEST INFORMATION

FEDERATION - SPORT FEDERATION	DISCIPLINE		
CONTRÔLE EN COMPÉTITION IN COMPETITION TEST <input type="checkbox"/>	NOM ET NUMÉRO DE L'ÉPREUVE - NAME AND NUMBER OF THE EVENT		
NOM ET PRÉNOM DU DÉLÉGUÉ FÉDÉRAL - FEDERATION REPRESENTATIVE'S NAME AND GIVEN NAME	ABSENCE DU DÉLÉGUÉ FEDERATION REPRESENTATIVE ABSENCE <input type="checkbox"/>	REFUS DE CONCOURS DU DÉLÉGUÉ FEDERATION REPRESENTATIVE HELP REFUSAL <input type="checkbox"/>	
DATE	HEURE D'ARRIVÉE AU LOCAL ANTIDOPAGE ARRIVAL TIME AT THE DOPING CONTROL STATION	HEURE DE PRÉLEVEMENT D'URINE URINE SAMPLE TIME	HEURE DE PRÉLEVEMENT DE SANG BLOOD SAMPLE TIME

5. OBSERVATIONS ÉVENTUELLES SUR LA PROCÉDURE - CONFIRMATION OF PROCEDURE

<input type="checkbox"/> OUI - YES	<input type="checkbox"/> NON - NO	SI OUI, N° DU RAPPORT COMPLÉMENTAIRE IF YES, COMPLEMENTARY REPORT NUMBER
JE CERTIFIE PAR LA PRÉSENTE QUE LE PRÉLEVEMENT D'ÉCHANTILLON S'EST DÉROULÉ EN CONFORMITÉ AVEC LES PROCÉDURES APPLICABLES I CERTIFY THAT THE SAMPLE COLLECTION WAS CONDUCTED IN ACCORDANCE WITH THE RELEVANT PROCEDURES		
NOM DU VÉTÉRINAIRE AGRÉÉ VET'S NAME	AUTRE (A PRÉCISER), NOTAMMENT AIDE-VÉTÉRINAIRE VET ASSISTANT'S NAME	
SIGNATURE	SIGNATURE	
JE DÉCLARE SUR L'HONNEUR QUE LES RENSEIGNEMENTS QUE J'AI DONNÉS CI-DESSUS AINSI QUE LES NUMÉROS D'ÉCHANTILLONS SONT EXACTS ET QUE J'APPROUVE LA PROCÉDURE DE CONTRÔLE I DECLARE OF HONOUR THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN ON THIS DOCUMENT AND THE SAMPLES NUMBERS ARE CORRECT AND I APPROVE THE TESTING PROCEDURE.		
NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL NAME OF THE PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL	SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL SIGNATURE OF THE PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL	

6. INFORMATIONS POUR L'ANALYSE

 FFE	NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU PRÉLEVEMENT ATTRIBUÉ PAR LE VÉTÉRINAIRE OFFICIEL <input type="checkbox"/> REENGAGEMENT	CADRE RÉSERVÉ AU LABORATOIRE	 FEMELLE	 URINE
 SHF			 FF POLO	 MALE
 AUTRES (AFLD)	ÂGE DE L'ANIMAL		 HONGRE	 PHANÈRES OU AUTRES

Exemplaire destiné à la Fédération française

La traduction en anglais est donnée à titre d'information, le texte français prévalant.

N° d'ordre de mission
Test mission code

**1. PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL (personne qui mène, monte ou longe)
PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL**

NOM - NAME		PRENOM - GIVEN NAME	
QUALITE - POSITION	DATE DE NAISSANCE - DATE OF BIRTH	NATIONALITE - NATIONALITY	
ADRESSE PERSONNELLE - RESIDENTIAL ADDRESS			
TELEPHONE - PHONE NUMBER		COURRIEL - E-MAIL ADDRESS	

2. IDENTIFICATION DE L'ANIMAL - ANIMAL IDENTIFICATION

NOM DE L'ANIMAL - ANIMAL'S NAME	
N° DU DOCUMENT SIGNALÉTIQUE (N° DE SIRE) - SIRE NUMBER	N° D'IDENTIFICATION CODE BARRE (N° DE TRANSPONDEUR) - ID BAR COD NUMBER

3. NOTIFICATION - NOTIFICATION

DATE	HEURE DE LA NOTIFICATION - NOTIFICATION TIME	LIEU DU CONTRÔLE - TESTING PLACE
JE CONFIRME AVOIR REÇU ET PRIS CONNAISSANCE DE CETTE CONVOCATION. JE SAIS QUE LES SANCTIONS APPLICABLES A MOI-MÊME OU A L'ANIMAL POURRONT ÊTRE INFLIGÉES EN CAS DE SOUSTRACTION AU CONTRÔLE. I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND EXAMINED THIS NOTIFICATION. I AM AWARE THAT THE APPLICABLE SANCTIONS ON MYSELF OR ON MY ANIMAL MAY BE IMPOSED IN CASE OF EVADING SAMPLE COLLECTION.		SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ANIMAL PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL'S SIGNATURE

4. INFORMATIONS SUR LE CONTRÔLE - TEST INFORMATION

FÉDÉRATION - SPORT FEDERATION		DISCIPLINE	
CONTRÔLE EN COMPÉTITION IN COMPETITION TEST <input type="checkbox"/>	NOM ET NUMÉRO DE L'ÉPREUVE - NAME AND NUMBER OF THE EVENT		
NOM ET PRÉNOM DU DÉLÉGUÉ FÉDÉRAL - FEDERATION REPRESENTATIVE'S NAME AND GIVEN NAME		ABSENCE DU DÉLÉGUÉ FEDERATION REPRESENTATIVE ABSENCE <input type="checkbox"/>	REFUS DE CONCOURS DU DÉLÉGUÉ FEDERATION REPRESENTATIVE HELP REFUSAL <input type="checkbox"/>
DATE	HEURE D'ARRIVÉE AU LOCAL ANTIDOPAGE ARRIVAL TIME AT THE DOPING CONTROL STATION	HEURE DE PRÉLÈVEMENT D'URINE URINE SAMPLE TIME	HEURE DE PRÉLÈVEMENT DE SANG BLOOD SAMPLE TIME

5. OBSERVATIONS ÉVENTUELLES SUR LA PROCÉDURE - CONFIRMATION OF PROCEDURE











<input type="checkbox"/> OUI - YES	<input type="checkbox"/> NON - NO	SI OUI, N° DU RAPPORT COMPLÉMENTAIRE IF YES, COMPLEMENTARY REPORT NUMBER
JE CERTIFIE PAR LA PRÉSENTE QUE LE PRÉLÈVEMENT D'ÉCHANTILLON S'EST DÉROULÉ EN CONFORMITÉ AVEC LES PROCÉDURES APPLICABLES I CERTIFY THAT THE SAMPLE COLLECTION WAS CONDUCTED IN ACCORDANCE WITH THE RELEVANT PROCEDURES		
NOM DU VÉTÉRINAIRE AGRÉÉ VET'S NAME	AUTRE (A PRÉCISER), NOTAMMENT AIDE-VÉTÉRINAIRE VET ASSISTANT'S NAME	
SIGNATURE	SIGNATURE	
JE DÉCLARE SUR L'HONNEUR QUE LES RENSEIGNEMENTS QUE J'AI DONNÉS CI-DESSUS AINSI QUE LES NUMÉROS D'ÉCHANTILLONS SONT EXACTS ET QUE J'APPROUVE LA PROCÉDURE DE CONTRÔLE I DECLARE OF HONOUR THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN ON THIS DOCUMENT AND THE SAMPLES NUMBERS ARE CORRECT AND I APPROVE THE TESTING PROCEDURE.		
NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL NAME OF THE PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL		SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL SIGNATURE OF THE PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL

6. INFORMATIONS POUR L'ANALYSE

	NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU PRÉLÈVEMENT ATTRIBUÉ PAR LE VÉTÉRINAIRE OFFICIEL <input type="checkbox"/> REENGAGEMENT ÂGE DE L'ANIMAL		
		CADRE RÉSERVE AU LABORATOIRE	

Exemplaire destiné à la personne responsable de l'animal

6. INFORMATIONS POUR L'ANALYSE

		NUMERO D'IDENTIFICATION DU PRELEVEMENT ATTRIBUE PAR LE VETERINAIRE OFFICIEL	CADRE RESERVE AU LABORATOIRE		
FFE				FEMELLE	URINE
		<input type="checkbox"/> REENGAGEMENT			
SHF	FF POLO			MALE	SANG
		ÂGE DE L'ANIMAL			
AUTRES (AFLD)			HONGRE	PHANERES OU AUTRES	

N° d'ordre de mission
Test mission code

**1. PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL (personne qui mène, monte ou longe)
PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL**

NOM - NAME		PRENOM - GIVEN NAME	
QUALITE - POSITION	DATE DE NAISSANCE - DATE OF BIRTH	NATIONALITE - NATIONALITY	
ADRESSE PERSONNELLE - RESIDENTIAL ADDRESS			
TELEPHONE - PHONE NUMBER		COURRIEL - E-MAIL ADDRESS	

2. IDENTIFICATION DE L'ANIMAL - ANIMAL IDENTIFICATION

NOM DE L'ANIMAL - ANIMAL'S NAME	
N° DU DOCUMENT SIGNALÉTIQUE (N° DE SIRE) - SIRE NUMBER	N° D'IDENTIFICATION CODE BARRE (N° DE TRANSPONDEUR) - ID BAR COD NUMBER

3. NOTIFICATION - NOTIFICATION

DATE	HEURE DE LA NOTIFICATION - NOTIFICATION TIME	LIEU DU CONTRÔLE - TESTING PLACE
CONFIRME AVOIR REÇU ET PRIS CONNAISSANCE DE CETTE CONVOCATION. JE SAIS QUE LES SANCTIONS APPLICABLES À MOI-MÊME OU À L'ANIMAL POURRONT ÊTRE INFLIGÉES EN CAS DE SOUSTRACTION AU CONTRÔLE. I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND EXAMINED THIS NOTIFICATION. I AM AWARE THAT THE APPLICABLE SANCTIONS ON MYSELF OR ON MY ANIMAL MAY BE IMPOSED IN CASE OF EVADING SAMPLE COLLECTION.		SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ANIMAL PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL'S SIGNATURE

N° d'ordre de mission
Test mission code

1. PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL (personne qui mène, monte ou longe)
PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL

NOM - NAME		PRENOM - GIVEN NAME	
QUALITE - POSITION	DATE DE NAISSANCE - DATE OF BIRTH	NATIONALITE - NATIONALITY	
ADRESSE PERSONNELLE - RESIDENTIAL ADDRESS			
TELEPHONE - PHONE NUMBER		COURRIEL - E-MAIL ADDRESS	

2. IDENTIFICATION DE L'ANIMAL - ANIMAL IDENTIFICATION

NOM DE L'ANIMAL - ANIMAL'S NAME	
N° DU DOCUMENT SIGNALÉTIQUE (N° DE SIRE) - SIRE NUMBER	N° D'IDENTIFICATION CODE BARRE (N° DE TRANSPONDEUR) - ID BAR COD NUMBER

3. NOTIFICATION - NOTIFICATION

DATE	HEURE DE LA NOTIFICATION - NOTIFICATION TIME	LIEU DU CONTRÔLE - TESTING PLACE
JE CONFIRME AVOIR RECU ET PRIS CONNAISSANCE DE CETTE CONVOCATION. JE SAIS QUE LES SANCTIONS APPLICABLES A MOI-MÊME OU A L'ANIMAL POURRONT ÊTRE INFLIGÉES EN CAS DE SOUSTRACTION AU CONTRÔLE. I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND EXAMINED THIS NOTIFICATION. I AM AWARE THAT THE APPLICABLE SANCTIONS ON MYSELF OR ON MY ANIMAL MAY BE IMPOSED IN CASE OF EVADING SAMPLE COLLECTION.		SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ANIMAL PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL'S SIGNATURE










4. INFORMATIONS SUR LE CONTRÔLE - TEST INFORMATION

FÉDÉRATION - SPORT FEDERATION		DISCIPLINE	
CONTRÔLE EN COMPÉTITION IN COMPETITION TEST <input type="checkbox"/>	NOM ET NUMÉRO DE L'ÉPREUVE - NAME AND NUMBER OF THE EVENT		
NOM ET PRÉNOM DU DÉLÉGUÉ FÉDÉRAL - FEDERATION REPRESENTATIVE'S NAME AND GIVEN NAME		ABSENCE DU DÉLÉGUÉ FEDERATION REPRESENTATIVE ABSENCE <input type="checkbox"/>	REFUS DE CONCOURS DU DÉLÉGUÉ FEDERATION REPRESENTATIVE HELP REFUSAL <input type="checkbox"/>
DATE	HEURE D'ARRIVÉE AU LOCAL ANTIDOPAGE ARRIVAL TIME AT THE DOPING CONTROL STATION	HEURE DE PRÉLEVEMENT D'URINE URINE SAMPLE TIME	HEURE DE PRÉLEVEMENT DE SANG BLOOD SAMPLE TIME

5. OBSERVATIONS ÉVENTUELLES SUR LA PROCÉDURE - CONFIRMATION OF PROCEDURE

<input type="checkbox"/> OUI - YES	<input type="checkbox"/> NON - NO	SI OUI, N° DU RAPPORT COMPLÉMENTAIRE IF YES, COMPLEMENTARY REPORT NUMBER
JE CERTIFIE PAR LA PRÉSENTE QUE LE PRÉLEVEMENT D'ÉCHANTILLON S'EST DÉROULÉ EN CONFORMITÉ AVEC LES PROCÉDURES APPLICABLES I CERTIFY THAT THE SAMPLE COLLECTION WAS CONDUCTED IN ACCORDANCE WITH THE RELEVANT PROCEDURES		
NOM DU VÉTÉRINAIRE AGRÉÉ VET'S NAME	AUTRE (A PRÉCISER), NOTAMMENT AIDE-VÉTÉRINAIRE VET ASSISTANT'S NAME	
SIGNATURE	SIGNATURE	
JE DÉCLARE SUR L'HONNEUR QUE LES RENSEIGNEMENTS QUE J'AI DONNÉS CI-DESSUS AINSI QUE LES NUMÉROS D'ÉCHANTILLONS SONT EXACTS ET QUE J'APPROUVE LA PROCÉDURE DE CONTRÔLE I DECLARE OF HONOUR THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN ON THIS DOCUMENT AND THE SAMPLES NUMBERS ARE CORRECT AND I APPROVE THE TESTING PROCEDURE.		
NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL NAME OF THE PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL		SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ANIMAL SIGNATURE OF THE PERSON IN CHARGE OF THE ANIMAL

6. INFORMATIONS POUR L'ANALYSE

	NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU PRÉLEVEMENT ATTRIBUÉ PAR LE VÉTÉRINAIRE OFFICIEL		
FFE		FEMELLE	URINE
	<input type="checkbox"/> REENGAGEMENT		
SHF		MALE	SANG
	ÂGE DE L'ANIMAL		
AUTRES (AFLD)		HONGRE	PHANÈRES OU AUTRES

Exemplaire destiné au CIRAD