



www.cdnangus.ca email: cdnangus@cdnangus.ca

292140 Wagon Wheel Blvd, Rocky View County, AB T4A 0E2 • Phone: (403) 571-3580 • Fax: (403) 571-3599 • Toll-Free: 1-888-571-3580

Demande d'approbation pour l'insémination

Liste de contrôle pour l'application:

___ Ce taureau a été vérifié à ses parents par ADN dans un laboratoire approuvé par l'Association canadienne Angus conformément à la politique de vérification de la filiation d'ACA.

___ Les taureaux qui ont des porteurs connus de toute condition génétique, pour laquelle il existe un test d'ADN disponible sur le marché, parmi les deux (2) premières générations de leur pedigree, sont tenus d'être testés avant que l'approbation soit accordée pour l'insémination.

Nom du membre: _____

No. de membre: _____

Nom de l'animal: _____

Tatou: _____ No. d'enregistrement: _____

Date d'effet: _____

Ce taureau sera utilisé (choisir un ou l'autre): ___ dans le troupeau du propriétaire seulement ___ Publiquement

Les membres suivants ont aussi la permission d'enregistrer des veaux de ce taureau (optionnel)

Nom du membre: _____ No. de membre: _____

Nom du membre: _____ No. de membre: _____

Nom du membre: _____ No. de membre: _____

Pour publiquement, la semence doit être collecté d'une manière qui répond aux exigences de l'agence canadienne d'inspection des aliments pour un usage domestique (pas pour un usage à la ferme seulement) au Canada.

Nom imprimé et signature du propriétaire (s): _____

Date: _____

L'approbation pour l'insémination est une désignation permanente.

Retournez le formulaire rempli avec les frais appropriés à:

Association canadienne Angus, 292140 Wagon Wheel Blvd, Rocky View County AB, T4A
0E2 Fax (403) 571--3599 Courriel: registry@cdnangus.ca