



***CHAMPS OBLIGATOIRES**
MERCI D'ÉCRIRE EN MAJUSCULES

Fiche de prélèvement - Filiations croisées Bovins

IDENTITÉ DE LA PERSONNE RECEVANT LES RÉSULTATS

RAISON SOCIALE
NOM PRÉNOM
ADRESSE
CODE POSTAL VILLE
TÉLÉPHONE PAYS
E-MAIL
FAIT À DATE / /

N° ÉLEVAGE

***SIGNATURE**

En signant le présent document, j'accepte les CGV
www.genindexe.fr pleinement et sans réserve et je
commande les prestations signalées.

PERSONNE OU ORGANISME RECEVANT LA FACTURE Si différent du détenteur

NOM / PRÉNOM / RAISON SOCIALE
ADRESSE
CODE POSTAL VILLE PAYS
E-MAIL TÉLÉPHONE

IDENTITÉ DU PRÉLEVEUR OBLIGATOIRE

NOM PRÉNOM
PROFESSION
N° D'HABILITATION TÉLÉPHONE
EMAIL

Certifie avoir vérifié l'identification des animaux prélevés et l'exactitude des informations portées sur ce document.

À LE / /

***SIGNATURE**

ANALYSE DEMANDÉE

ANALYSE DEMANDÉE : ☐ IDENTIFICATION ☐ FILIATION

NATURE DU PRÉLÈVEMENT : ☐ SANG ☐ POILS
☐ CARTILAGE

RÉSULTATS À ENVOYER PAR : ☐ MAIL ☐ COURRIER

En l'absence de **règlement** joint aux échantillons **vos analyses**
ne pourront être réalisées ou **seront placées en attente.**

Afin de nous aider pour réaliser ce balayage, merci de nous indiquer, si possible, les liens de parentés supposés

	PÈRE	MÈRE	PRODUIT
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



***CHAMPS OBLIGATOIRES**
MERCI D'ÉCRIRE EN MAJUSCULES

Fiche de prélèvement - Filiations croisées Bovins

IDENTITÉ DE LA PERSONNE RECEVANT LES RÉSULTATS

N° National	Nom	Date de naissance	Sexe	Code race	Gemellité	Observations
Liste des pères ou mères présumées						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
Liste des produits à comparer						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Établissement d'un certificat officiel de compatibilité génétique : ☐ OUI ☐ NON

Transmission des informations : ☐ OUI ☐ NON

☐ EDE
☐ DSV
☐ Groupement
☐ Vétérinaire
☐ Autre :