

ASSOCIATION DU CHEVAL MINIATURE AMERICAIN

DOIT ETRE ENVOYE AVANT LE 15 JANVIER	<u>5601 S interstate 35W Alvarado TX 76009 (817) 783-5600</u>	ENVOYER UN FORMULAIRE POUR CHAQUE ETALON
---	---	---

DECLARATION DE SAILLIE

Nom complet d'enregistrement de l'étalon :	Numéro d'enregistrement AMHA :
--	--------------------------------

	Nom d'enregistrement de la jument saillie	N° AMHA	Méthode de saillie A H P T E *	Dates pendant lesquelles les juments ont été saillies (si les saillies ont été faites en liberté, donnez le début et la fin des dates de saillie)	Année de saillie
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CERTIFICATION : Je certifie que les juments nommées ci-dessus ont été saillies par cet étalon pendant les jours indiqués ci-dessus.

SIGNATURE manuscrite du propriétaire ENREGISTRE ou du locataire ENREGISTRE de l'étalon au moment de la saillie _____ Date : _____
Toutes les signatures sont nécessaires si copropriété

ADRESSE : _____ Téléphone : _____

Formulaire de confirmation à compléter et à retourner à AMHA avec 10,00 \$ de frais (si cotisation membre à jour)

* Instructions sur page suivante