République Française
LES HARAS NATIONAUX

ENGAGEMENT EN CONCOURS DE CHEVAUX DE TRAIT ET ANES

(A RENVOYER : INSTITUT FRANÇAIS DU CHEVAL ET DE L'EQUITATION – 21 RUE GALLIENI – 85000 LA ROCHE SUR YON)

(15 JOURS AVANT LA DATE DU CONCOURS)

Les équidés nés à partir de 1996 et ayant fait l'objet d'une opération de caudectomie sont exclus des concours et manifestations organisés et subventionnés par les Haras Nationaux. (Arrêté du 19 janvier 1996)

Lieu du concours : _____ Date : _____

ANIMAL PRESENTE : Nom : _____ N° SIRE |__|__|__|__|__|__|__|__| |__|

(tous les animaux doivent être munis d'un transpondeur avant participation à un concours d'élevage)

Sexe : _____ Né en : _____ Race : _____ Robe : _____ Taille : _____

Père : _____ Race : _____ Mère : _____ Race : _____

Père de mère : _____

PROPRIETAIRE : Monsieur, Madame, Mademoiselle (rayer les mentions utiles)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom ou dénomination de la société

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom usuel — Pour les femmes mariées, prénom du mari

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse (rue, avenue, lieu-dit…)

|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal — Commune — Téléphone

Joindre un relevé d'identité bancaire au premier engagement de la saison (IMPERATIF pour le versement des primes).

CATEGORIE DU CONCOURS : (cocher d'une croix les cases correspondantes)

☐ **MALES** âgés de 1 an ☐ de 2 ans ☐ de 3 ans ou plus ☐

(Sauf concours épreuves précédant les achats)

☐ **POULICHES** âgées de 1 an ☐ de 2 ans ☐ de 3 ans ☐

Pour les pouliches de 3 ans, saillie cette année par _____

☐ **EPREUVES DE QUALIFICATION POUR LES CHEVAUX DE LOISIR** **Cavalier :** Nom : _____

Prénom :_____

☐ **POULINIERES SUITEES** (de 3 à 18 ans)

- Saillie cette année par : _____ Race : _____
- Saillie l'an dernier par : _____ Race : _____
- Sexe et robe du produit : _____

☐ **POULINIERES NON SUITEES** (de 4 à 18 ans)

- Saillie cette année par : _____ Race : _____
- Suitée l'an dernier par : _____ Race : _____
- Dernier produit né en _____ de l'étalon _____

☐ **CONCOURS ACHAT D'ETALONS** 2 ans ☐ 3 ans ☐ 4 ans ou plus ☐

☐ **DEMANDE DE PRIME D'APPROBATION**

☐ **EPREUVE D'UTILISATION** **Meneur** : Nom_____

Prénom_____

Si participation en concours SHF, niveau :

☐ 2ème année ☐ 3ème année

Taille	|__|__|__|
Classement	|__|__|__|
|__|	|__|__|__|__|
	Prime
|__|__|	|__|__|__|__|
	Surprime
TOTAL	|__|__|__|__|

Je certifie exacts les renseignements fournis
Je m'engage à respecter les dispositions du règlement des concours d'élevage organisés par les Haras Nationaux notamment concernant les vaccinations et l'absence de substances prohibées

*A*_____, *le* _____

Signature :

Le cas échéant :

Note de synthèse sur 20 |__|__|

Résultant d'une grille de notation

OUI ☐ NON ☐

RESULTAT LOISIR (éventuellement)

(Elite, Sélection, Qualifié)

QUALIFIE NIVEAU SUPERIEUR

OUI ☐ NON ☐

☐ **ANIMAL A VENDRE**

_____