



AVANT D'ENVOYER VOTRE FICHIER, ASSUREZ-VOUS DE VÉRIFIER QUE VOUS AVEZ

Les demandes incomplètes seront retournées au demandeur avec des frais administratifs de 25 € ajoutés

- 4 photos (poulain entier, profil droit - poulain entier, profil gauche - tête avant sans toupet - tête de profil) à envoyer par email – tgcaheadoffice@gmail.com
- Tous les formulaires remplis et signés + adhésion / Tous les documents remplis + adhésion + signé.
- La carte de génotypage (attention pour les poulains, inclure le numéro de transpondeur) / Carte ADN. Avec N ° micropuce
- Une copie de l'ADN doit être soumise pour chaque génération si exigée
- Chèques à l'ordre de TGCA et paiement direct sur votre compte IFCE

★ **Les demandes incomplètes seront retournées au demandeur avec des frais administratifs de 25 € ajoutés** ★

Envoyer à:

T.G.C.A Ltd – Little Shatterling Farm, Shatterling, Canterbury, CT3 1JR, UK



DÉCLARATION DE NAISSANCE

BREEDER DECLARATION

Cadre réservé au TGCA
Registration Number:

Date de traitement et d'envoi:

LA JUMENT / MARE:

N° Studbook TGCA:

N°SIRE:

L'ÉTALON/ STALLION:

N° Studbook TGCA:

N°de Licence:

N°SIRE:

A pouliné le / Foaled the ___ / ___ / ___

Produit de sexe / sex of the foal:

robe / color:

jumeau de sexe:/ Twin sex

robe / color:

POULAIN / FOAL

vivant après 48h / alive after 48h

mort né / stillborn

avortement / aborted

mortalité avant 48h / death before 48h

jumeau / twins

jument morte / mare dead

LIEU D'ÉLEVAGE/ POULINAGE /PLACE OF BIRTH: (celui qui sera mentionné sur le document d'identification / place mentionned on the passeport)

Nom ou dénomination de la société / Last name or name of business

Prénom / First name

Adresse (rue, avenue, Lieu dit) / Adress (street, avenue,)

Code Postal /Postcode

Commune et pays / City and country

Téléphone ou portable / Phone or mobile

DÉCLARATION DU NAISSEUR / BREEDER DECLARATION:

Rubrique établie sous la responsabilité du signataire / Heading established under the responsibility of the signatory

Le signataire doit être le naisseur ou le co-naisseur: Propriétaire (ou copropriétaire) de la jument le jour du poulinage (ou personne désignée comme naisseur par le propriétaire par contrat joint au présent document) / The signatory must be the breeder (or part breeder): owner (or co-owner) of the mare in the date of foal birth (or an agent of the breeder)

JE SOUSSIGNÉ(E) M., Mme, Mlle: (rayer la mention inutile) / I, THE UNDERSIGNED, Mr, Mrs, Ms (delete as appropriate):

Nom ou dénomination de la société / Last name or name of business

Prénom / First name

Adresse (rue, avenue, Lieu dit) / Adress (street, avenue,)

Code Postal /Postcode

Commune et pays / City and country

Téléphone ou portable / Phone or mobile

DÉCLARE SUR L'HONNEUR
DECLARE ON MY WORD OF HONOUR

être le seul naisseur du produit / be the only breeder

Désigné ci-dessus / Designed above

être co-naisseur du produit / be the co-breeder

Désigné ci-dessus /
Designed above

Pour / for _____, _____ %

Avoir pour co-naisseurs

- M., Mme, Mlle / Mr, Mrs, Ms _____

Pour / for _____, _____ %

- Adresse/adress _____

CP /postcode _____

- M., Mme, Mlle/ Mr, Mrs, Ms _____

Pour / for _____, _____ %

- Adresse/adress _____

CP/postcode _____

NOM DU PRODUIT:
/NAME OF THE FOAL

Certifié exact / Certified exact:

I P

À / At: _____

Signature du naisseur / Signatory of the breed

Date: _____



ENREGISTREMENT AU STUDBOOK du TGCA

STUDBOOK REGISTRATION

Cadre réservé au TGCA
Registration Number:

Date de traitement et d'envoi:

CHOIX D'ENTRÉE DANS LE STUDBOOK:

BIR:

SSB2:

SSB1:

MSB:

Part-Bred:

Le signalement du produit sous la mère doit parvenir au TGCA France avant le 1 octobre de l'année de naissance du produit.

- PEDIGREE -

Nom du Cheval: <i>Name of Horse</i>	Père / Sire:	Grand-Père:	Arrière Grand-Père:
	Couleur/Colour:	Couleur:	
	taille / height: StudBook:	taille: StudBook:	Arrière Grand-Mère:
		Grand-Mère:	Arrière Grand-Père:
	Mère / Dam:	Grand-Père:	Arrière Grand-Père:
	Couleur /Colour:	Couleur:	Arrière Grand-Mère:
	taille / height: StudBook:	taille: StudBook:	Arrière Grand-Père:
		Grand-Mère:	Arrière Grand-Mère:

- A REMPLIR POUR L'ÉDITION DU NOUVEAU PASSEPORT TGCA / COMPLETE FOR NEW TGCA PASSEPORT -

L'équidé / horse **n'est pas destiné à l'abattage** pour la consommation humaine: écarte définitivement l'animal de l'abattage. Je soussigné, propriétaire (*), représentant du propriétaire (*), déclare que l'animal décrit dans le présent document **n'est pas destiné à l'abattage** pour la consommation humaine. Is *not intended for slaughter for human consumption*.

L'équidé / horse **peut être destiné à l'abattage** pour la consommation humaine: Je soussigné, propriétaire (*), représentant du propriétaire (*), déclare que l'animal décrit dans le présent document **peut être destiné à l'abattage** pour la consommation humaine. Is *intended for slaughter for human consumption*.

*Cochez la case de votre choix et signez / Tick box + sign

- RENSEIGNEMENTS PROPRIÉTAIRES / OWNERS DETAILS

Nom ou dénomination de la société	Prénom usuel	
Adresse (rue, avenue, Lieu dit		
Code Postal	Commune et pays	Téléphone ou portable
Email:	N° Adhérent TGCA: <i>TGCA Member N°</i>	

- DECLARATION SUR L'HONNEUR / DECLARATION UPON HONOUR -

Je certifie sur l'honneur que toutes les informations et pièces fournies dans ce présent document sont exactes.

I certify upon my honour that the details I have given are exact.

Date:

Signature:

- PAIEMENTS / PAYMENT (Consultez la grille des tarifs)

	PRIX	TOTAL
Enregistrement au Studbook du TGCA / Registration Studbook	90€	
Adhésion /Membership (Voir grille des tarifs)	30€	
TOTAL TGCA (chèque à l'ordre de TGCA France)		

SIRE (Paiement direct sur votre compte IFCE) / Payment for the H. N	50€	
TOTAL IFCE		

AVANT D'ENVOYER VOTRE DOSSIER, PENSEZ À VÉRIFIER QUE VOUS AVEZ BIEN / Before sending please check:

Les demandes incomplètes seront retournées au demandeur avec des frais administratifs de 25 € ajoutés

- 4 photos (poulain entier, profil droit - poulain entier, profil gauche - tête avant sans toupet - tête de profil) à envoyer par email – tgcaheadoffice@gmail.com
- Tous les formulaires remplis et signés + adhésion / Tous les documents remplis + adhésion + signé
- La carte de génotypage (attention pour les poulinas, inclure le numéro de transpondeur) / Carte ADN. Avec N ° micropuce
- Une copie de l'ADN doit être soumise pour chaque génération si exigée
- Chèques à l'ordre de TGCA, por virement bancaire, veuillez envoyer un email a tgcaheadoffice@gmail.com, ou via Paypal a tgcaheadoffice@gmail.com / *Paiement direct sur votre compte IFCE*

Les demandes incomplètes seront retournées au demandeur avec des frais administratifs de 25 € ajoutés

à envoyer à:

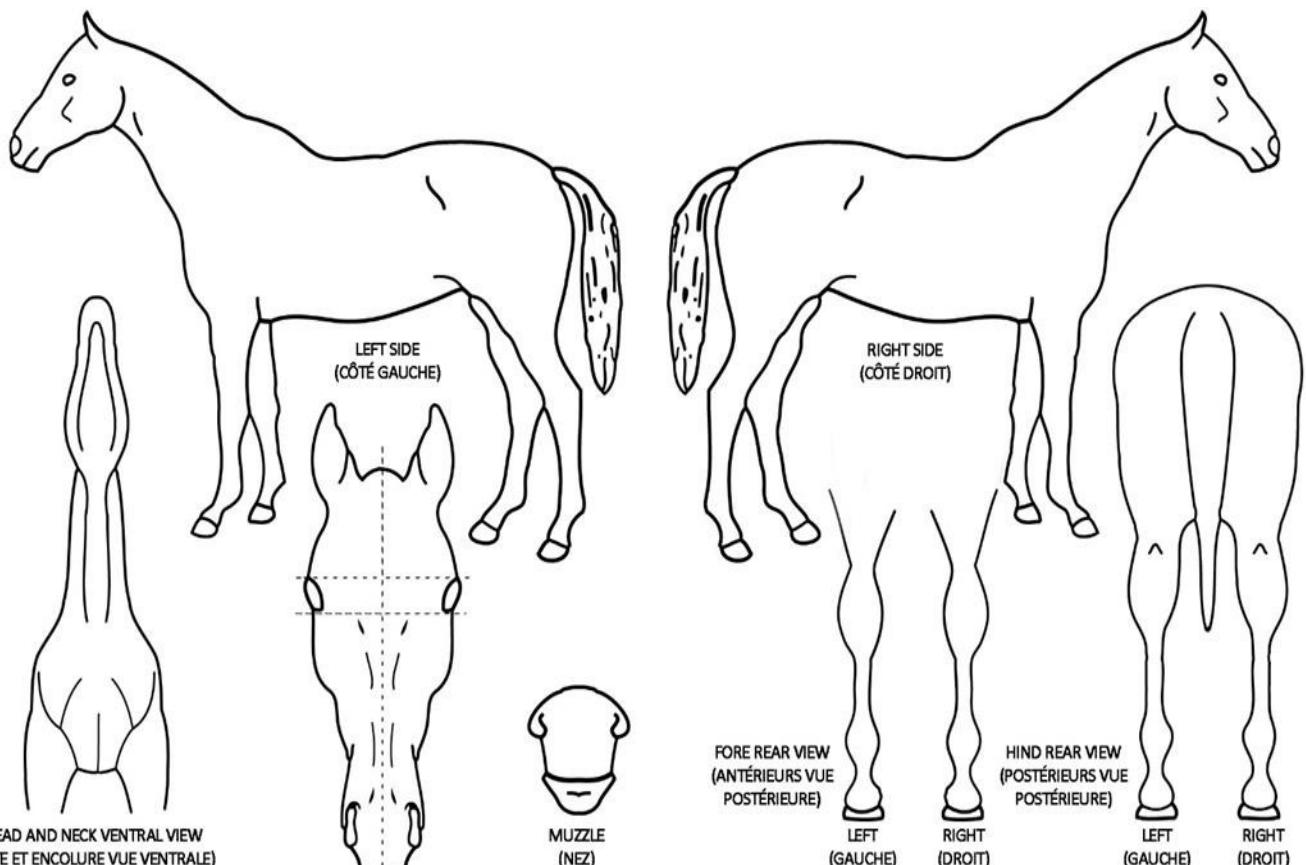
T.G.C.A Ltd. – Little Shatterling Farm, Shatterling, Canterbury, CT3 1JR, UK

VET NOTES: These Forms are to be used on behalf of the Traditional Gypsy Cob Association (TGCA Ltd) All writing must be clear and easy to read, each section must be completed between section 1-3(h), Spare bar codes must be returned with this completed form. The Above Silhouette must be fully completed, with the transponder (microchip) clearly marked where inserted, with a cross. All whorls and markings must be clearly defined. If the Equine does not have the required 3 Whorls and is without markings, then an outline of each chestnut must be submitted with this paperwork, stamped, and signed by the

Part A – Identification details / Partie A – Données d'identification

(1)(a) Species: Espèce	(4) Unique Life Number: (15 digits): Numéro unique d'identification valable à vie (15 chiffres) 826-089-
(1)(b) Sex: Sexe	(5) Transponder code (where available): Code du transpondeur (si disponible)
(2)(a) Date of birth: Date de naissance	Reading system (if not ISO 11784): Système de lecture (si différent de ISO 11784)
(2)(b) Country of birth: Pays de naissance	Bar-Code (optional): Code-barres (optionnel)
(3) Description/Signalement	(6) Alternative method of identity verification (if applicable): Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable)
(3)(a) Colour: Robe	(7) Information on any other appropriate method providing guarantees to verify the identity of the animal (blood group/DNA code) (optional): Informations sur toute autre méthode appropriée donnant des garanties pour vérifier l'identité de l'animal (groupe sanguin/code ADN) (optionnel)
(3)(b) Head: Tête	
(3)(c) Foreleg L: Ant. G	
(3)(d) Foreleg R: Ant. D	
(3)(e) Hindleg L: Post G	(8) Name and address of person to whom document is issued: Nom et adresse du destinataire du document
(3)(f) Hindleg R: Post D	
(3)(g) Body: Corps	(11) Signature of qualified person (name in capital letters): Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)
(3)(h) Markings : Marques	

(9) Date: Date	A Betteridge (TGCA DIRECTOR)
(10) Place: Lieu	Stamp of issuing body or competent authority: Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente



Signature and stamp of the veterinarian or qualified person or competent authority (name in capital letters)

place bar code here or transponder code if already implanted

Signature et cachet du vétérinaire ou de la personne qualifiée ou

Nos références

DECLARATION SUR L'HONNEUR DE PROPRIETE

Je soussigné(e), Mme Mr

<input type="checkbox"/> Particulier ^[1]	<input type="checkbox"/> Entreprise en Nom Propre ^[2] SIRET (*): _____ Enseigne (*): _____	<input type="checkbox"/> Société ^[2] SIRET (*): _____ Statut juridique (*): _____
Nom: _____ Prénom: _____ Date de naissance: ___/___/___		Dénomination (*): _____ Enseigne (*): _____
Adresse: _____ Code Postal : _____ Commune : _____ Pays ^[3] : _____ E-mail: _____ Tél: _____		

(* Conformément à votre extrait Kbis

DECLARE SUR L'HONNEUR ETRE A CE JOUR ^[1]

- Le seul propriétaire
- Le principal actionnaire ou copropriétaire responsable : |__|__|_|,|__|__| part en % de propriété
(Dans ce cas, compléter le cadre ci-dessous) ^[2]

TITRE Mr MME	NOM	PRENOM	ADRESSE (à compléter impérativement)	% de propriété (Total 100%)
			__ __ _ , __ __	__ __ , __ __ %
			__ __ _ , __ __	__ __ , __ __ %
			__ __ _ , __ __	__ __ , __ __ %

NOM DU CHEVAL _____ Né en : _____

UELN : _____ Transpondeur : _____

Race : _____ Père : _____ Mère : _____

JE RECONNAIS PAR LA PRESENTE SIGNATURE que cette déclaration engage ma responsabilité en cas de contestation de la part d'un précédent propriétaire.

Certifié exact à : _____ Le : _____ Signature : _____

Toute personne qui se rend coupable de fausses déclarations, contrefaçons ou de falsifications de ce document s'expose à des poursuites pénales.

^[1] Cocher la case correspondante ^[2] Indiquer le nombre de parts dans la copropriété ^[3] A renseigner si différent de France.

