

FORMULAIRE POUR ÉTALON DE REINING QUÉBÉCOIS***

Nom de l'étalon : _____ Année de naissance : _____

Couleur : _____ Race : _____
(AQHA – APHA – ApHC ou autre)

Père : _____ (du père : _____)

Mère : _____ (du père : _____)

Gains à vie (vérifiables) : _____ \$LTE NRHA

Tests génétiques (mettre un crochet pour chaque test NÉGATIF pour lequel vous nous envoyez une copie du laboratoire) :

HERDA N/N

PSSM N/N

GBED N/N

MH N/N

HYPP N/N

O(overo)LWS

(s.v.p. inclure copie du rapport de laboratoire pour chaque test négatif)

Palmarès de l'étalon (vérifiable) : _____

(si manque d'espace, s.v.p. inclure page supplémentaire)

Gains des rejetons (vérifiables) : _____ \$LTE NRHA

Inscrit dans programme : _____ (ex. : NRBC, etc.)

En service :

Nom de la ferme : _____

Contact : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Ville : _____, Québec

Code Postal : _____ Courriel : _____

Site web : _____

Propriété :

Nom du propriétaire : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Frais de saillie : _____ \$CDN Frais de récolte : _____ \$CDN

Mode(s) : semence congelée semence fraîche saillie naturelle

Autre(s) spécification(s) : _____

**Vous pouvez joindre à votre demande une page publicitaire de votre étalon en format .DOC ou .PDF :
il nous fera plaisir de la joindre à votre fiche informative sur le site AQR.**

	Compléter et retourner à : AQR 1560 Rang du Grand-Coteau – L'Épiphanie QC – J5X 3N2 Tél. : 450.588.2639 – Fax : 450.705.1407 aqr@reining.qc.ca	
---	--	---