|  |
| --- |
|  |
| Club Français du Hovawart  Affiliée à la Centrale Canine -Site : http://hovawart.fr | |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Commission ELEVAGE - Françoise GENET BURTE- 132, Allée des Eglantiers - 34980 SAINT GELY DU FESC - 06 76 42 58 20*  [*cfhovawart.elevage@gmail.com*](mailto:cfhovawart.elevage@gmail.com) | | Affiliée à la Centrale Canine  Site : http://hovawart.fr | |

**Demande d’Etalon**

**PROPRIETAIRE : Membre du Club : N° :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** |  | **Prénom** |  |
|  |  |  |  |
| **Code Postal** |  | **VILLE** |  |
| **Pays** |  | **Tel** |  |
| **Mail** |  |  |  |

**LICE :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **AFFIXE** | | | **N° insert/puce ou tatouage** | |
| **Père** | **Mère** | | | **Taille :** | |
| **Couleur\*** | * **Noir** | * **Blond** | | | * **Noir marqué Fauve** |
| **Date de Naissance :** | | | **LOF (ou N° Livre des Origines si étranger)** | | |
| **Cotation** | **Tares Oculaires : date :** | | **Dépistage MD, Résultat\***  **MD /N  DM/DM.  N/N** | | |
| * **CSAU\*** | * **TAN\*** | | * **TAT\*** | | * **TAU\*** |
| **Résultats de Travail :** | | | **Résultats d’exposition :** | | |

\**cocher la case appropriée*

**Vos critères de choix pour le mâle :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Couleur de préférence** | **Fauve :** | **Noir marqué fauve :** | **Noir :** |
| **Cotation souhaitée** |  | **Taille** |  |
| **Expérience** | **Novice** | **Expérimenté** | **Peu utilisé.** |
| **Résultats de travail** | **Important**  **Peu important** | **Résultats d’expositions** | **Important**  **Peu important** |

|  |
| --- |
| **Autres critères :** |

**Mâle : 1er choix**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Affixe** | **N° Livre des Origines** | **N° de Puce ou insert** |

**Mâle : 2ème choix**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Affixe** | **N° Livre des Origine** | **N° de Puce ou insert** |

**Mâle : 3ème choix**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Affixe** | **N° Livre des Origine** | **N° de Puce ou insert** |

**Date estimée des prochaines chaleurs :**

**Date de la demande : Signature :**

**Important : demande d’étalon à adresser au Responsable Elevage 2 mois avant la date prévue de saillie et 4 mois pour un étalon étranger.**