



# DEMANDE DE CERTIFICAT ZOOTECNIQUE (CZ) ANGUS

A retourner à Mr KERNEIS Thierry Goadrec 29590 PONT DE BUIS  
Mail : aaaf.genealogie@gmail.com

## DEMANDEUR :

NOM :

Prénom :

Société :

Adresse :

CP :

Ville :

Tél :

Mail :

(Obligatoire pour l'envoi du certificat)

N°EDE :

(Obligatoire)

## ADRESSE DE FACTURATION :

(Si différente du demandeur)

NOM :

Prénom :

Société :

Adresse :

CP :

Ville :

N° ANIMAL	SEXE	A/S/E *	N° ANIMAL	SEXE	A/S/E *
FR			FR		
FR			FR		
FR			FR		
FR			FR		
FR			FR		
FR			FR		
FR			FR		
FR			FR		
FR			FR		
FR			FR		
FR			FR		

\* Pouvez-vous préciser si votre demande concerne un animal vivant (A), de la semence (S) ou bien des embryons (E). Merci

Pour les animaux vivants, une visite sera effectuée pour valider l'adéquation de l'animal au morphotype.  
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus,

Signature

Fait à

,le