



Déclaration de portée

A retourner à la Commission d'élevage OBLIGATOIREMENT
accompagnée du certificat de visite vétérinaire à l'âge de 2 mois

Mme Jane SACCOMANI

Mail : jm.sacomani@free.fr

NOM du propriétaire :

Adresse :

Affixe :

MALE :

LOF :

Identification :

FEMELLE :

LOF :

Identification :

Date de saillie :

Date de mise bas :

Mise-bas

naturelle

césarienne

N° Dossier SCC :

Nombre total de chiots nés :

Nombre de chiots inscrits au LOF :

	Mâle fauve	Mâle bringé	Femelle fauve	Femelle bringée	Mâle blanc	Femelle blanche
Né vivant (sans tare)						
Mort né						
Mort avant 20 jours						
Bec de lièvre						
Inscrit au LOF						
Ectopie testiculaire						
Paupière depigmentée						