



# Association Française du Berger Blanc

Club de Race du Berger Blanc Suisse, affilié à la Société Centrale Canine

## DEMANDE DE LECTURE DE RADIOGRAPHIES POUR LE DEPISTAGE OFFICIEL DE LA DYSPLASIE DE LA HANCHE OU DU COUDE

### Radiographie(s) numérisée(s) téléchargée(s) sur le portail internet

#### A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE DU CHIEN (un formulaire par chien)

Nom et prénom .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville.....

Tél ..... Mail..... @ .....

Adhérent AFBB :  OUI N° .....  NON

**Demande de lecture de la (des) radiographie(s)  des hanches  des coudes**

numérisée(s) n° de téléchargement | | | | | | | |

cliché(s) sur film

Réalisée(s) par le Docteur Vétérinaire .....

N° ordre ..... Le.....

Exerçant à (nom de la ville et du département) :  
.....

#### **Concernant mon chien de race Berger Blanc Suisse**

Nom et affixe .....

Sexe ..... Date de naissance..... N° LOF.....

N° de Tatouage ou Puce.....

#### **Pièces à joindre à votre demande et à envoyer à :** **Serge DESSET Le Moulin de Montautre 87250 FROMENTAL**

1. l'attestation vétérinaire de vérification de l'identité de l'animal, précisant les modalités de réalisation de l'examen radiographique ;
2. le règlement en chèque à l'ordre de l'AFBB ;
3. pour un chien LOF copie du certificat de naissance ou du pedigree ;
4. copie de la carte d'identification **pour un chien LOF ou pour un chien Non-LOF**
5. le(s) cliché(s) sur film.

#### **ATTESTATION**

- Je certifie que ce chien n'a pas subi, à ma connaissance, d'intervention chirurgicale susceptible de modifier l'aspect radiologique des articulations concernées.
  - Je certifie que ce chien n'a pas fait l'objet d'une demande officielle de dépistage (sauf dans le cas d'un recours)
  - J'accepte que ces résultats soient transmis au Club de race et à la SCC pour utilisation, diffusion et/ou publication en tant qu'informations utiles à la sélection dans le cadre des missions qui lui sont dévolues.
- Fait à..... Le .....

Signature (précédée de la mention lu et approuvée)

