

REPUBLIQUE FRANCAISE - MINISTERE CHARGE DE L'AGRICULTURE

**DOCUMENT
D'IDENTIFICATION**

Horse Passport

destiné à l'identification d'un équidé

UELN : 250001 14740440G

NUMÉRO SIRE : 14 740 440 G

E MAIL DU FAUXMIROIR

ifce (H) 
institut français
du cheval
et de l'équitation



* 1 4 7 4 0 4 4 0 G *

OC

ORIGINE CONSTATEE

Document établi conformément à la réglementation en vigueur pour un équidé " enregistré " (définition règlement européen 504/2008)

(Ce document ne constitue pas un titre de propriété)

INSTRUCTIONS GÉNÉRALES

TRANSLATION IN ENGLISH, page 30

L'Institut français du cheval et de l'équitation a établi pour votre cheval : une **CARTE D'IMMATRICULATION** et un **DOCUMENT D'IDENTIFICATION** ou **passport**. Ces deux documents portent les mêmes numéros d'enregistrement de l'équidé au fichier central SIRE : N° SIRE et N° UELN (numéro unique d'identification européen).

• **LE DOCUMENT D'IDENTIFICATION** : est destiné à l'identification de l'animal et doit l'accompagner dans tous ses déplacements, pour être présenté à toute demande des autorités chargées des contrôles administratifs, techniques et sanitaires.

• **LA CARTE D'IMMATRICULATION** : existe en version papier ou Internet. Elle désigne le propriétaire enregistré au SIRE. Elle est le support de déclaration d'un changement de propriétaire qui doit être signalée dans les 8 jours au SIRE.

• Les pages 3, 6 et 7 sont les données de l'identification.

• Les pages 3, 4 et 5 constituent le **certificat d'origine** de l'équidé.

• Dans certains cas, le **signalement descriptif du cheval doit être vérifié et complété** du signalement graphique par une personne habilitée à l'identification. Le document d'identification est alors transmis au SIRE pour validation et apposition d'un visa en page 3.

• Les autres pages sont destinées à recevoir, durant toute la vie de l'animal :

- Les visas de douanes (p.8);

- Les visas ou attestations qui concernent l'animal, apposés par les autorités hippiques compétentes (p.9);

- Les mentions des vaccinations (p.10 à 14);

- Les renseignements relatifs à tous les examens officiels de laboratoire (p.15);

- Les contrôles de médication (p.16 et 17);

- Les visas pour accord sur l'identité de l'animal (p.18 à 21) lors des contrôles sur place (viser cette page signifie que l'identité de l'animal a été jugée conforme en un lieu et à un moment donné);

- Les informations concernant le statut de l'animal vis à vis de la consommation humaine et le cas échéant les traitements médicamenteux administrés (p.22 à 25);

- Les données relatives à la gestion de la propriété dans le cas où l'équidé n'est pas stationné en France (p.26).

- Les invalidations/revalidations du document dans le cadre des mouvements (p.27);

- Les résultats des contrôles sanitaires effectués par des laboratoires pour une maladie transmissible (p.28);

- Les exigences sanitaires de base dans le cadre de déplacements internationaux hors cadre intra-communautaire (p.29).

Toute personne qui se rend coupable de fausse déclaration, contrefaçon ou falsification de ce document s'expose, notamment, aux sanctions prévues aux articles 441-1 du code pénal (prévoyant des peines d'emprisonnement et 45 000 € d'amende) et suivants. Toute perte de ces documents doit être déclarée au SIRE.

Le document d'identification doit être retourné au SIRE à la mort de l'équidé.

Document édité le 12/02/2015

Avec certificat d'origine validé par :

Nom de l'instance émetteur - Name of issuing body :
Institut français du cheval et de l'équitation - SIRE

Adresse - Address :

Route de Troche - 19230 Arnac Pompadour

Tel : 0811 90 21 31 - Fax : 06 65 73 94 83

e-mail : info@ifce.fr

www.haras-nationaux.fr

Signature et cachet - signature and stamp :
Directeur Général de l'IFCE,


institut français
du cheval
et de l'équitation


Christian VANIER

CERTIFICAT D'ORIGINE

Certificate of origin

3

N° SIRE **14 740 440 G**

UELN : 250001 14740440G

Nom : **E MAIL DU FAUXMIROIR**
Name

Sexe - Sex : **MALE**
Robe - Colour : **ISABELLE**

Race (Breed) : **NON INSCRIT A UN STUD-BOOK**

Par : **NISHTAR PUIITS JOLLY, AR**

et : **TWISTY FAUX MIROIR, ONCP**

par :

Date de naissance (Date of foaling) : **7 MAI 2014**
Lieu de naissance (Place of birth) : **CONTRISSON 55800**
Lieu d'élevage : **CONTRISSON**
Place where bred : **Département : MEUSE**
Région : LORRAINE

Naisseur(s) - Breeder(s) :
M. ALAIN FRANCART

Certificat d'origine
validé le :
Pour le Directeur général
de l'Institut français
du cheval et de l'équitation,

PÈRE - Sire

pedigree

NISHTAR PUIITS JOLLY

Race - Breed : ARABE
Robe - Colour : ALEZAN

né en : 2001

Stud - Book : STUD BOOK FRANCAIS DU CHEVAL ARABE

Mâle non approuvé par un stud-book
d'une race gérée l'année de la saillie.
Produit issu d'une saillie non déclarée.

Par: ELIOS DE CARRERE
ARABE

MANGANATE, AR

Par : SAINT LAURENT, AR

NERVA DU CASSOU, AR

Par : BAROUD III, AR

et : HIBISHA
ARABE

TOUSTEM, AR

Par : BAROUD III, AR

SHIRKA, AR

Par : HAMDANI, AR

14 740 440 G

MERE - Dam

TWISTY FAUX MIROIR

Race - Breed : ORIGINE NON CONST. PONEY
Robe - Colour : LOUVET

née en : 2007

Par: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Par : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Par : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

et : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Par : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Par : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

14 740 440 G

CASTRATION (Gelding)

Signature et cachet du Vétérinaire
Signature and stamp of the vet

HENRY Matthieu
Docteur - Vétérinaire
n° Ordre 23651

Le : 22/03/16

IDENTIFICATION

Vérification : mentionner 1) Rectifications, 2) Adjonctions.
Verification of the description. Include : 1) Amendments, 2) Additions.

1) Pas de liste.

IDENTITÉ CERTIFIÉE

Niveau Sport/Loisir : si validation nécessaire, enregistrement payant

Noter ci-contre votre numéro d'identificateur ⇒
Description taken with dam by :

Signature et cachet du Vétérinaire agréé
ou de l'agent de l'IFCE

Signature and stamp of
qualified Veterinary Surgeon
Alexandre WEYANT
Docteur - Vétérinaire
n° 23650 tel 0622871551

le : 17.11.15
N° 14229101512

Transpondeur - Microchip

250259600531086



Signalement relevé le : 18/12/2014

Nom : **E MAIL DU FAUXMIROIR**
Name

Sexe - Sex : MALE Robe - Colour : ISABELLE
Filiation : COMPATIBLE ADN

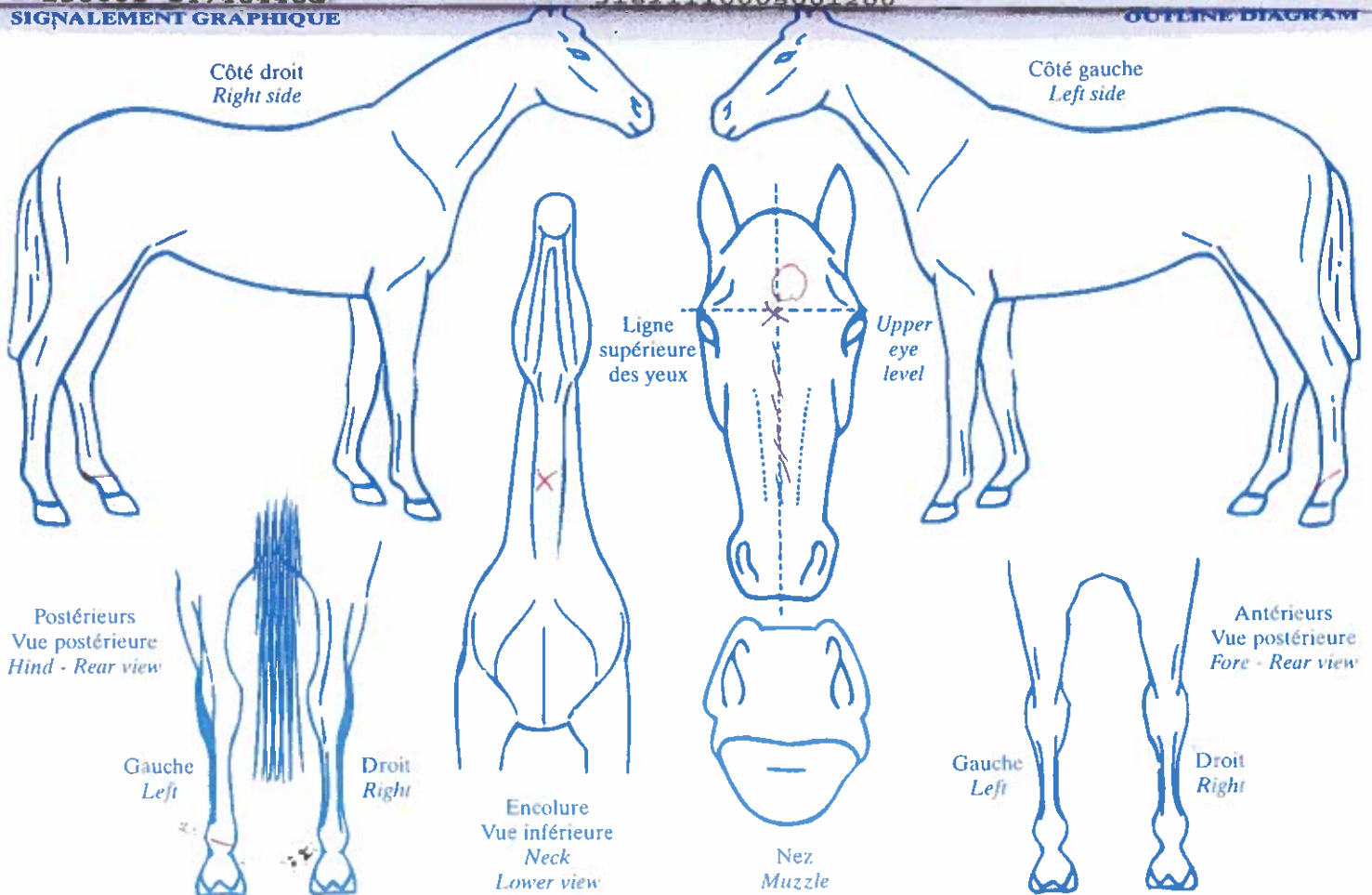
- EN-TETE : EN-TETE
- : MEDIAN
- : TANGENT EN BAS A UN EPI
- EPIS EN-TETE : UN EPI LIGNE DES YEUX
- : MEDIAN
- LISTE : QUELQUES POILS
- : MEDIANE
- LADRE TETE : PAS DE LADRE
- MEMBRES AG : NEANT
- AD : NEANT
- PG : BALZANE AU BOULET
- PD : NEANT
- EPIS SS CR G : PAS D'EPI SOUS CRINIÈRE
- D : EPI A LA NUQUE
- EPIS SS ENC. : UN EPI SUR LE TIERS MEDIAN SOUS L'ENCOLURE
- MARQ./ANO. G : PAS DE MARQUE
- D : PAS DE MARQUE

250001 14740440G

31821110005001200

SIGNALEMENT GRAPHIQUE

OUTLINE DIAGRAM



Si TRANSPONDEUR, comparer N° lu au N° inscrit ⇒ N° exact : si différent N° : _____

**VISAS DES DOUANES
CUSTOMS VISAS**


ENDORSEMENT BY QUALIFIED AUTHORITIES

Les tampons, cachets, attestations concernant l'animal doivent être portés dans le cadre ci-dessous par l'autorité compétente avec indication de la date et éventuellement du lieu.

En particulier :

Il peut s'agir des mentions d'inscription à titre initial au livre généalogique, de confirmation pour certaines races ou toute décision administrative concernant l'animal.

All stamps, visas, and decisions relating to the horse fitted with this passport should appear on this page.

Autorité compétente	MOTIF DU VISA	Autorité compétente	MOTIF DU VISA
<i>Autorité NATIONAL</i> <i>scim da cae</i>	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>CHEVAL DE LOISIR</p> <p>Appellation obtenue le : <i>31 07 16</i></p> <p>Avec mention : <i>Qualifié</i></p> </div>	<i>N. Aclist</i>	

FEUILLET DES VACCINATIONS
VACCINATION FORM







NOM DE L'ANIMAL

EMAIL DU FAUX
MIROIR

(à inscrire à la première vaccination)

Toute vaccination subie par l'animal doit être immédiatement inscrite par le Vétérinaire effectuant la vaccination, de façon lisible et précise, dans le cadre ci-dessous.

Every vaccination which the horse undergoes must be entered clearly and in detail by the Veterinary Surgeon on this sheet in the spaces provided below.

Étiquette ou Nom du Vaccin et N° du Lot Étiquette or Name of the Vaccine and N° of the batch	Maladies concernées Prevented diseases	Date précise (Jour, mois, année) Detailed date (day, month, year)	Lieu Place	Cachet ou Nom, Adresse du Vétérinaire Stamp or Name, Address of the Veterinary Surgeon	Signature manuscrite Hand-written signature
 Lot: A215C01 Exp: 02-2017	TG	27.10.15	Tucqueville	Alexandre WEYANDT Docteur Vétérinaire n°23688 tel 0622871551	
 Lot: A215C01 Exp: 02-2017	TG	27.11.15	Tucqueville	Alexandre WEYANDT Docteur Vétérinaire n°23688 tel 0622871551	
 Lot: A216A02 Exp: 06-2017	TG	27.05.16	Nancy-le-Me	BARTELETT Quentin Docteur - Vétérinaire 55200 BRINCOURT n° Ordre 36933	
 Lot: L43804z Exp: 20/11-2017	TG	07.06.17	Nancy le Me	DELAIRE MEYER 24 rue Lucien Michel C. Dial La Croix 54200 AJOUILLON L.R. 54970 LAMURES Tel. 03 82 21 61 50 Tel. 03 82 21 92 16	
 Lot: A215A01 Exp: 02-2017	TG	05/6/18	Capelle	Dr Dorange Francois 20 rue Fouet 59213 Capelle 06 66 41 07 76	
 Lot: L462733 Exp: 11/12-2019	TG	5/6/18	Capelle	Dr Dorange Francois 20 rue Fouet 59213 Capelle 06 66 41 07 76	
 Lot: A256A01 Exp: 02-2021	TG	5/6/20	Capelle	DR DORANGE MYVET D. LA CHARRETTE 53 Philippe MARTEL N° Ordre: 04556 Clinique Vétérinaire 59550 MAROILLES Tél: 03 27 07 04 07	
 Lot: L483985 Exp: 22/01-2022	Gippe Teknos	11.06.2021	Frasnoy	DR DORANGE MYVET D. LA CHARRETTE 53 Philippe MARTEL N° Ordre: 04556 Clinique Vétérinaire 59550 MAROILLES Tél: 03 27 07 04 07	
 Lot: L496846 Exp: 30/03-2023	Gippe Teknos	11.06.22	Frasnoy	Clinique Vétérinaire de Maroilles SDF des Drs Ramette Chemin de Mars de Maroilles 59550 Maroilles Tél: 03 27 07 04 07	
 Lot: E75592 Exp: 04/04-2024	Gippe Teknos	26.05.23	FRASNOY	Clinique Vétérinaire de Maroilles SDF des Drs Ramette Chemin de Mars de Maroilles 59550 Maroilles Tél: 03 27 07 04 07	