



Société des éleveurs de bovins canadiens

DEMANDE POUR UNE ANALYSE DE GÉNOTYPE ADN

C.P. 610, 20 Corporate Place, Brantford, ON N3T 5R4

Préfixe & N° d'identification (si connu) _____

Nom du requérant _____

Adresse

Ville _____ Prov. _____ Code Postale _____

Pays _____

Téléphone : Maison _____ Téléc. _____

Signature du requérant ou la personne autorisé

Date

INFORMATION SUR L'ANIMAL

Nom de l'animal _____

N° de l'enregistrement _____ Sexe _____

Tatouage _____ N° d'étiquette (identifiant) _____

Date de naissance **JOUR / MOIS / ANNÉE** _____ Code de semence

TYPE D'ANALYSE

- Génotype ADN seulement Vérification de parenté par génotype ADN Vérification du père seulement
 Kappa-caséine Vérification de la mère seulement

ÉCHANTILLON FOURNI

- Poils Sang Autre _____

Tous pères possibles Noms (utiliser l'endos si nécessaire)	# d'Enregistrement	Cocher si le génotype ADN est complété	# dossier ADN (si connu)
Toutes mères possibles Noms (utiliser l'endos si nécessaire)	# d'Enregistrement	Cocher si le génotype ADN est complété	# dossier ADN (si connu)

Poster ce formulaire avec les échantillons directement au laboratoire:

GenServe Laboratories inc.
101 – 110 Research Drive
Saskatoon SK S7N 3R3