



dr. van haeringen polygen bvba

a VHLGenetics company

## FORMULAIRE DE DEMANDE : PREMIÈRE PAGE

### Instructions:

- Avec une première page plusieurs animaux peuvent être envoyés.
- Par échantillon envoyé un formulaire des données de l'animal doit être envoyé.
- L'échantillon doit être convenablement identifié (mentionnant le numéro d'identification et /ou le nom de l'animal)
- L'échantillon doit être emballé solidement afin d'éviter tout dommage pendant le transport.
- Via [www.vhlgenetics.com](http://www.vhlgenetics.com) vous devez vérifier vous-mêmes si l'analyse désirée peut être effectuée pour cette race.
- S'il concerne une analyse de descendance veuillez ajouter les données des parents possibles.

Veuillez noter que:

- La facture et les résultats seront toujours envoyés à la même adresse
- Des envois incomplets ne seront pas traités

### LES DONNÉES DE L'ADRESSE POUR FACTURE ET RÉSULTAT :

Nom \* .....  
Rue, n° \* .....  
Code postal \* .....  
Localité \* .....  
E-mail .....  
Tél. ....  
Fax. ....  
TVA-nr. ....  
Numéro de client .....

\* Remplir ces champs obligatoires

### LES DONNÉES DE L'ADRESSE PROPRIÉTAIRE (optionelles, si différentes des données ci-dessus) :

Nom .....  
Rue, n° .....  
Code postal .....  
Localité .....

Nombre d'échantillons envoyés \* : ..... (\* Ce champ doit être rempli)

Je confirme que ces informations sont correctes et que j'accepte par signant ce formulaire les conditions générales de vente de Dr. van Haeringen Polygen sarl.

Localité : ..... Date : ..... Nom : ..... Signature : .....



dr. van haeringen polygen bvba

a VHLGenetics company

**FORMULAIRE DE DEMANDE: FORMULAIRE DES DONNÉES DE L'ANIMAL**

**ESPÈCE DE L'ANIMAL :**

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> BOVIN  | <input type="checkbox"/> PORC          |
| <input type="checkbox"/> CHEVAL | <input type="checkbox"/> OISEAU        |
| <input type="checkbox"/> CHIEN  | <input type="checkbox"/> CHÈVRE        |
| <input type="checkbox"/> CHAT   | <input type="checkbox"/> AUTRE : ..... |
| <input type="checkbox"/> MOUTON |  |

**LES DONNÉES DE L'ANIMAL :**

Nom .....  
N° registration .....  
Chip/Tatouage .....  
Date de naissance .....  
Sexe .....  
Race .....  
VHP\_ID \* .....

\*Remplissant par le laboratoire

Pour un contrôle de filiation, veuillez remplir les données ci-dessous :

Nom du père .....  
N° registration du père .....  
Nom de la mère .....  
N° registration de la mère .....

**L'ANALYSE DÉSIRÉE :**

IDENTIFICATION ADN, LE CONTRÔLE DE FILIATION ADN

- Identification
- Père + Mère
- Père
- Mère

PAQUETS DE COMBINAISON : .....

MALADIES GÉNÉTIQUES : .....

AUTRES CARACTÉRISTIQUES GÉNÉTIQUES : .....