AANVRAAG CASTRATIEPREMIE
DEMANDE D'UN PRIME DE CASTRATION
REQUEST OF A CASTRATION PREMIUM

OUD-STRIJDERSLAAN 13A RECHTS, 2200 HERENTALS
INFO@ARABIANHORSE.BE WWW.ARABIANHORSE.BE
IBAN: BE40732649028263

Rev. 2022_01

REGISTRATIE CERTIFICAAT, PASPOORT EN ORIGINELE AANVRAAG TERUG TE STUREN NAAR BOVENSTAAND ADRES.
LE CERTIFICAT DE REGISTRATION, LE PASSEPORT ET LA DEMANDE ORIGINAL A RENVOYER A L'ADRESSE CI-DESSUS.
REGISTRATION CERTIFICATE, PASSPORT AND THE ORIGINAL REQUEST HAVE TO BE RETURNED TO THE ABOVE ADRESS.

Aanvrager (eigenaar van de hengst) Le demandeur (propriétaire d'étalon) – The requester (stallion owner)			
Naam Nom – Name			
Straat Rue – Street		Nummer Numéro – Number	
Woonplaats Ville – City		Postcode Code postal – Zipcode	
Land Pays – Country			
Email		Tel.	
BAPS-lidnr. Nr. de membre SBCA – BAPS member no.		Bankrekeningnr. Nr. De compte en banque – Bank account no.	BE

Hengst Etalon - Stallion			
Naam Nom – Name		BAPS-nr SBCA-nr – BAPS-no	
Vader Père - Father		Moeder Mère - Mother	
Geboortedatum Date de naissance – Date of birth			

Verklaring dierenarts
Déclaration du vétérinaire – Declaration of vet

Ondergetekende, _____ (dierenarts), verklaart hierbij de hengst _____ (naam) gecastreerd te hebben.

Soussigné, _____ (vétérinaire), déclare d'avoir castré l'étalon _____ (nom).

The undersigned _____ (vet), declares to have castrated the stallion _____ (name).

Datum Date		Handtekening dierenarts Signature vet	
Stempel Cachet - Stamp			