AANVRAAG EMBRYOTRANSPLANTATIE
DEMANDE D'UN TRANSFERT D'EMBRYON
REQUEST EMBRYOTRANSPLANT

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

Rev. 2022_01

Naam Nom – Name			
Straat Rue – Street		Nummer Numéro – Number	
Woonplaats Ville – City		Postcode Code postal – Zipcode	
Land Pays – Country			
Email		Tel.	

Vraagt de toelating aan het BAPS vzw om een embryotransplantatie uit te voeren, overeenkomstig de hierna vermelde gegevens:
Demande l'autorisation au SBCA asbl de pouvoir pratiquer un transfer d'embryon, conformément aux données mentionnées si-après:
Asks authorization from BAPS npo to execute an embryo transplant, in accordance with the following information:

Donormerrie Jument donneuse – Donormare			
Naam Nom – Name		Reg. Nr.	
Vader Père - Father	Moeder Mère - Mother		

Hengst Etalon - Stallion			
Naam Nom – Name		Reg. Nr.	
Vader Père - Father	Moeder Mère - Mother		

Centrum embryo-transplantatie Centre de transfert d'embryon – Embryo transplant centre			
Naam Nom – Name			
Straat Rue – Street		Nummer Numéro – Number	
Plaats Ville – City		Postcode Code postal – Zipcode	
Land Pays – Country			

Gedaan op:

Fait le – Done on: _____.

Handtekening van de aanvrager:

Signature du demandeur – Signature: _____.