

PASSPORT (DOCUMENT OF DESCRIPTION)

LIVRET SIGNALÉTIQUE

NAME (Nom)

SIRE (Père) KODIAC (GB)

DAM (Mère) WELL FOCUSED (IRE)

SECTION I

IDENTIFICATION DETAILS PART A (Parte A - Données d'identification)

1(a) SPECIES (Espèce)

Horse (Cheval)

1(b) SEX (Sexe)

Colt

2(a) DATE OF BIRTH

(Date de Naissance)

10th Apr 2019

2(b) COUNTRY OF BIRTH

(Pays de Naissance)

Ireland

3(a) COLOUR (Couleur)

Bay

11. ISSUING AUTHORITY
(Autorité Émettrice)



WEATHERBYS

RUSSELL FERRIS
Stud Book Director



WEATHERBYS

HEAD	
EYES - (3c)	
NO MARKINGS	
L.F. (A.G.) - (3c) WRITE ALL ROUND TO PASTERNA AND HOOF	
R.F. (A.D.) - (3d) NO MARKINGS	
L.H. (P.G.) - (3e) WRITE ALL ROUND TO DORSET AND HOOF	
R.H. (P.Q.) - (3f) NO MARKINGS	
BODY/NECK (CORPS) - (3g) BILATERAL CREST WHORLS IN LOWER ONE THIRD. BILATERAL ANTERIOR CHEST WHORLS FEATHERED DORSAL VENTRAL TRACHEAL WHORL IN MID ONE THIRD	
MARKINGS (MARQUES) - (3h)	

VACCINATIONS FOR EQUINE INFLUENZA

SECTION VII

**Equine influenza only or equine influenza using combined vaccines/
Grippe équine seulement ou Grippe équine dans des vaccins combinés**

Vaccination record: Details of every vaccination which the equine animal has undergone must be entered clearly and in detail, and completed with the name and signature of veterinarian.
Altered vaccination details and dates are not acceptable.

Enregistrement des vaccinations: Toute vaccination subie par l'équidé doit être mentionnée dans le tableau ci-dessous de façon lisible et précise; cette mention doit être suivie du nom et de la signature du vétérinaire. Les dates et vaccinations ne peuvent pas être modifiées.

Date Date	Place/ Lieu	Country/ Pays	Vaccine/ Vaccin			Practice Stamp, name (in capitals) and signature of veterinarian/ Nom en capitales et signature du vétérinaire
			Name/ Nom	Batch Number/ Numéro du lot	Disease(s)/ Maladie(s)	
1. Initial Vaccination/ Première vaccination 7/6/20	Rhode	Ire	Preguenza Te	A261B02	Flu + Tet	D. W. J. VEITCH B. VET. MED. M.R.C.V.S.
2. Between 21 - 92 days later/ Entre 21 - 92 jours 12/7/20	Rhode	Ire	Preguenza Te	A261B02	Flu + Tet	D. W. J. VEITCH B. VET. MED. M.R.C.V.S.
3. Between 150 - 215 days later/ Entre 150 - 215 jours						

Altered vaccination details and dates are not acceptable.
Les dates et vaccinations ne peuvent pas être modifiées.

If the primary vaccination sequence needs to be restarted, please mark the entries in the annual vaccinations section below, using 1, 2 and 3 as overleaf.
Si la séquence des vaccins primaires doit être recommencée, les vaccinations doivent être inscrites en section vaccins annuels, marquées 1, 2 et 3 comme ci-dessus.

Date/ Date	Place/ Lieu	Country/ Pays	Vaccine/ Vaccin			Practice Stamp, name (in capitals) and signature of veterinarian/ Nom en capitales et signature du vétérinaire
			Name/ Nom	Batch Number/ Numéro du lot	Disease(s)/ Maladie(s)	

3721RE45309642T

3721RE45309642