



Le réflexe génétique

Cadre réservé à ANTAGENE

Demande de test sur ADN conservé

Version du 01/03/2016, disponible sur www.antagene.com

J'utilise ce formulaire si :

- Un premier test ADN a déjà été réalisé par le laboratoire ANTAGENE sur cet animal
- Je souhaite réaliser un nouveau test ADN sur l'ADN conservé par ANTAGENE (sous réserve que l'ADN conservé soit en qualité et quantité suffisantes)
- Je règle le test ADN demandé : par chèque / virement bancaire* / carte bancaire* à l'aide du formulaire de règlement ci-après.

1 - Animal concerné

N° prélèvement ANTAGENE obligatoire

Numero figurant sur le certificat de résultat du test déjà réalisé

4 7 1 9 4 0

Mâle Femelle

Nom Officiel LASKO DALE COLLIER BLEU

N° identification 1250126815008851638 Date de naissance 21 09 17

2 - Tests demandés

Liste des tests: www.antagene.com

Test 1 ADN

Test 2 _____

Test 3 _____

Test 4 _____

Test 5 _____

Test 6 _____

3 - Tarifs (1er mars 2016)

TESTS UNITAIRES

- Test Maladie/Phénotype 75 €^{TTC}
- Identification ADN 45 €^{TTC}
- Vérification de parenté (remplir le tableau ci-dessous) 10 €^{TTC}
- Test SH (Bouvier Bernois) 115 €^{TTC}
- Test Optigen (APR-prcd, ACC) nous consulter
- Option papier 5 €^{TTC}

PACKS MULTI TESTS

Plusieurs tests à réaliser sur cet animal

Hors test SH et tests Optigen

- PACK 2 tests 105 €^{TTC}
- PACK 3 tests 135 €^{TTC}
- PACK 4 tests 165 €^{TTC}
- PACK 5 tests 195 €^{TTC}
- PACK 6 tests 225 €^{TTC}

(Tous les résultats demandés pour cet animal seront envoyés par courrier postal)

Vérification de parenté: Le(s) propriétaire(s) des parents m'ont autorisé à utiliser les empreintes génétiques de leurs animaux pour vérifier cette parenté

Nom de l'animal	Nom du propriétaire	N° Identification: puce ou tatouage	N° ANTAGENE*
Mère _____	_____	_____	_____
Père _____	_____	_____	_____

*Si les parents ont été identifiés génétiquement par un laboratoire autre qu'ANTAGENE, joindre leur certificat d'identité génétique norme ISAG

4 - Propriétaire Les résultats sont en

Elevage de la Légende du Loup Noir

Nom BRISWALTER Lactitia Mme Mr Mr/Mme

Email obligatoire _____ Chemin de la Goutte des Forges
90200 LEPUIX GY

Nom de l'élevage _____ Téléphone 03 84 29 31 41 - 06 33 23 03 05

Adresse Siret 539 751 859 00015

Code postal _____ Ville laetismite@hotmail.fr Pays _____

www.lalegendeduloupnoir.fr

5 - Facturation

Propriétaire Autre _____

Montant TOTAL (TTC)

J'atteste être le propriétaire de l'animal et accepte les conditions générales de vente

Date obligatoire

21 09 2017

Signature obligatoire