

204

PASSPORT (DOCUMENT OF DESCRIPTION)

LIVRET SIGNALETIQUE

NAME (Nom) **Bandida Estrellita (IRE)**

SIRE (Père) **CRACKSMAN (GB)**

DAM (Mère) **BLAUE MAURITIUS (GER)**

SECTION I

IDENTIFICATION DETAILS PART A (Partie A : Données d'identification)

1(a) SPECIES (Espèce)

Horse (Cheval)

1(b) SEX (Sexe)

Filly

2(a) DATE OF BIRTH

(Date de Naissance)

04th May 2022

2(b) COUNTRY OF BIRTH

(Pays de Naissance)

Ireland

3(a) COLOUR (Robe)

Bay

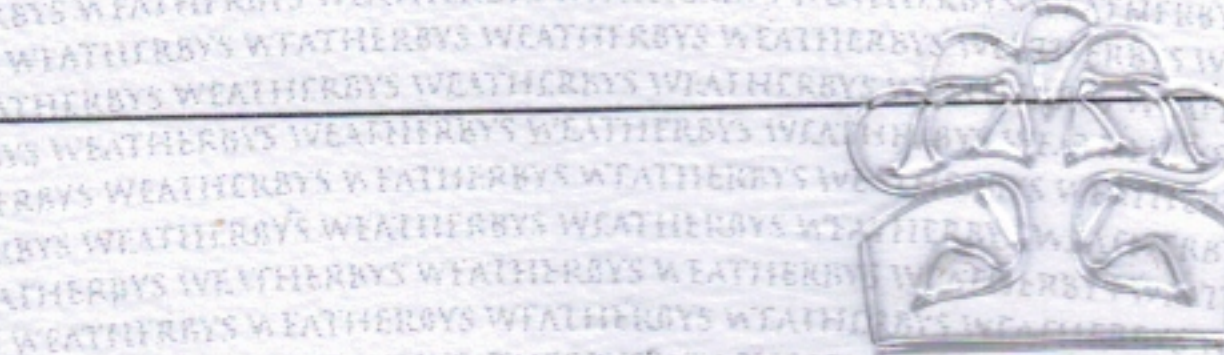
11. ISSUING AUTHORITY
(Autorité Émettrice)



WEATHERBYS

Sharon O'Regan

SHARON O'REGAN
Stud Book Registrar



WEATHERBYS

HEAD (3b)
(TÊTE)

MIDLINE WHORL ABOVE UPPER EYE LEVEL CONTAINED IN STAR WITH CONJOINED STRIPE ENDING AS BORDERED FLESHMARK ENTERING RIGHT NOSTRIL.

L.F. (A.G.)
(3c)

WHITE TO LOWER PASTER N RISING TO MID FETLOCK BEHIND.

R.F. (A.D.)
(3d)

WHITE TO MID PASTER N RISING TO LOWER CANNON BEHIND.

L.H. (P.G.)
(3e)

WHITE TO FETLOCK RISING TO LOWER CANNON BEHIND.

R.H. (P.D.)
(3f)

NIL.

BODY / NECK
(3g) (CORPS)

LEFT UPPER CREST WHORL. RIGHT LOWER CREST FEATHERED WHORL. BILATERAL STIFLE WHORLS. THROAT WHORL. WHORL MID WINDPIPE.

MARKINGS (3h)
(MARQUES)



Scan here for access
to ePassport

372IRE45390422T

4 UNIQUE LIFE NUMBER (Numéro unique d'identification valable à vie)
372IRE45390422T



372140045390422

5 MICROCHIP NUMBER (Code du transpondeur (si disponible))

6 ALTERNATIVE METHOD OF IDENTITY VERIFICATION
(Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable))

7 PARENTAGE VERIFICATION
(Vérification Parentale)
PARENTAGE TESTED (DNA)

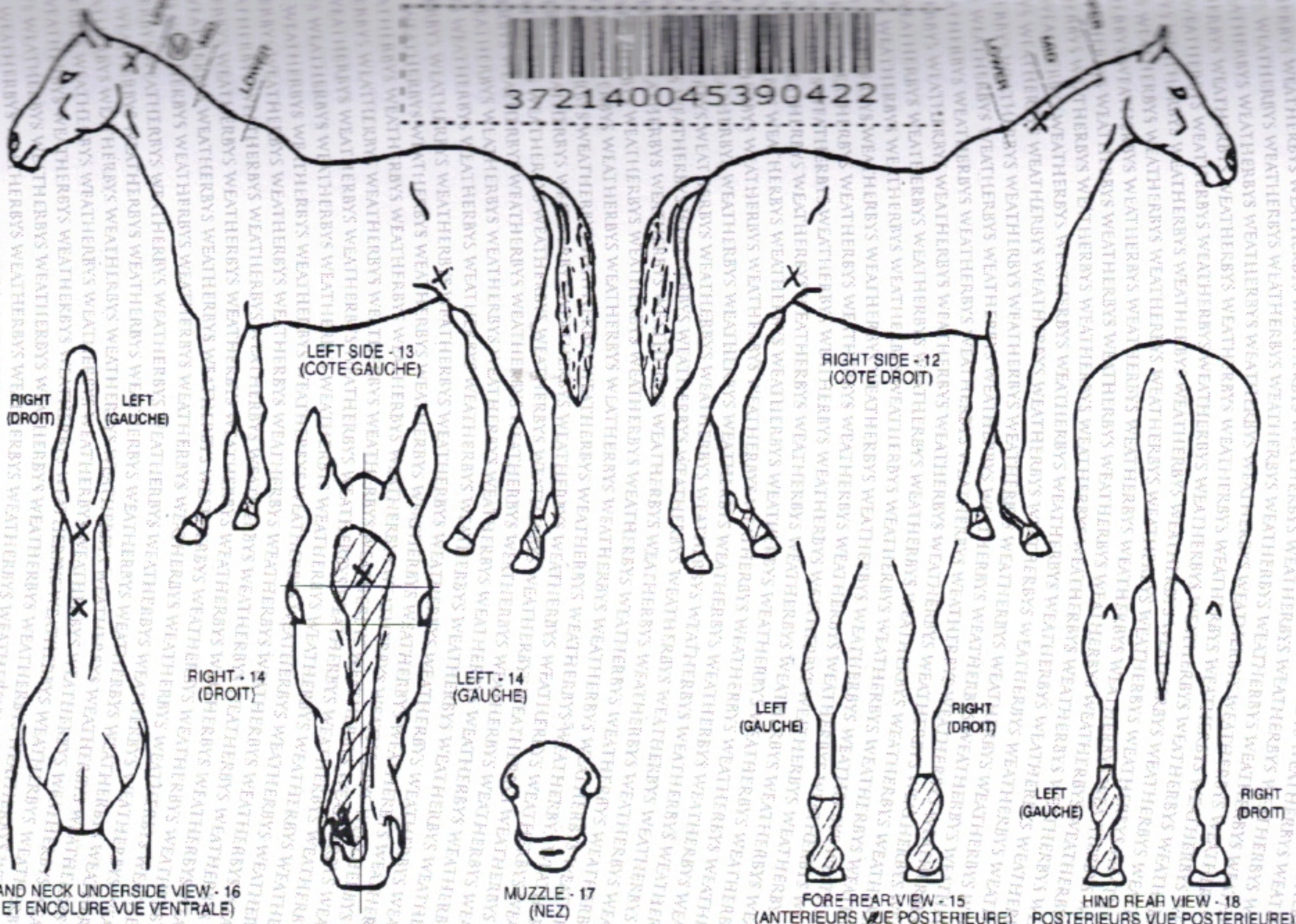
8 BREEDER
(Éleveur)
NAME AND ADDRESS OF THE PERSON TO WHOM DOCUMENT IS ISSUED
(Nom et adresse du destinataire du document)
Sage Stud
c/o Dr. Armin & Iris Sageder, Gummersberg 2 + 4, 3052 Neustift-
Innermanzing, Austria

9 DATE OF ISSUE 27th May 2022
(Date d'émission)

10 PLACE
(Lieu)
Weatherbys Ireland GSB Ltd., Unit F1, M7 Business Park, Newhall, Naas,
Co Kildare, W91 YX86, Ireland

372IRE45390422T

SECTION I - Part B Outline diagram
Partie B Signalement Graphique



19 STAMP (cachet)
Certified as a true copy by the issuing body (certifié comme étant une copie à l'organisme émetteur)
by (fini) WEATHERBYS
SHARON O'REGAN, Stud Book Registrar

NAME AND ADDRESS OF VETERINARY SURGEON
Kieran Cunningham DVM MRCVS
Sycamore Lodge Equine Hospital
Sycamore Lodge, The Curragh,
Co. Kildare, Ireland
Tel: +353 (0)45 441562
info@sycamorelodge.ie

SIGNATURE OF VETERINARY SURGEON:
I certify that I have read and understood the instructions
overleaf. I have been given the pedigree details by the
owner/keeper who has assured me that they have
confirmed the identity of the dam against her passport
I have also (please tick as appropriate)
☒ Bloodsampled the animal
☒ Inserted a Weatherbys Microchip into the animal
☒ Scanned and read a Weatherbys microchip

DATE OF EXAMINATION
05/05/2022

TOWNSLAND WHERE
FOAL WAS MARKED:
TULLY
COUNTRY OF BIRTH:
IRE
AGE ESTIMATE OF ANIMAL:

372IRE45390422T

372IRE45390422T

SECTION V – CERTIFICATE OF ORIGIN

NAME (Nom)	COMM (Nom com)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

BREED & STUDBOOK CLASS
(Race) & (Classe dans le livre généalogique)

GENETIC SIRE
(Père génétique)

GRANDSIRE
(Grand-père)

GENETIC DAM
(More génétique)

GRANDSIÈRE
(Grand-père)

PLACE OF BIRTH
(Lieu de naissance) RUS

BREEDER(S)
(Naïsseur(s))

c/o Dr. Armin & Iris Sageder, Gumppersberg
4, 3052 Neustift-Innermanzing, Austria

CERTIFICATE OF ORIGIN VALIDATED ON 27th May 2022

SHARON O'REGAN

NAME OF THE ISSUING BODY

ADDRESS (Addressee)

TELEPHONE NUMBER

FAX NUMBER OR E-MAIL

TAMP

SIGNATURE (Name (in capital letters)
and capacity of signatory)

SHARON O'REGAN
Stud Book Registrar

12 of 44

Control of identification of the equine animal described in the identification document
(Contrôles d'identité de l'équidé décrit dans le document d'identification)

The identity of the equine animal must be checked each time this is required by the law and the rules and it must be certified that the equine animal presented conforms to the description given in Section I of the identification document.
(L'identité de l'équidé doit être contrôlée chaque fois que les lois et les règles l'exigent et il doit être certifié que l'équidé présenté est conforme au signalement donné dans la section I du document d'identification.)

[illegible]

Other 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 doivent être recommencée, les vaccinations doivent être inscrites en section vaccins annuels, marquées 1, 2 et 3 comme ci-dessus.

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 must be entered in the vaccination record. Details of every vaccination must be entered in the vaccination record. Details of every vaccination must be entered in the vaccination record.

If the primary vaccination should be recommended, please indicate the sequence of the primary vaccinations in the corresponding column. Si la séquence des vaccins primaires doit être recommandée, indiquer la séquence des vaccins primaires dans la colonne correspondante.							Practice Stamp, name (in capitals) and signature of veterinarian Nom, capitale et signature du vétérinaire	
Date Date	Place Lieu	Country Pays	Vaccine Vaccin	Name Nom	Batch Number Numéro du lot	Disease(s) Maladie(s)		
17.02.2024	Neustadt Qla	D	ProteqFlu Lot: F06848 Exp: 23/11-2025 ProteqFlu-Te Lot: F34447 Exp: 12/10-2024			Influenza	Tierarztpraxis Mario Dombeck Allachener Str. 25 80999 Lamitz 036462/32572 016079533856	
81.9.24	Offenbach	DD	ProteqFlu Lot: F32396 Exp: 04/04-2026			EIV EHV	CONSTANTIN MOLL Tierarztpraxis für Pferde Allachener Str. 25 80999 München Tel. 0171/7786665	
06.02.2025	Offenbach	D	ProteqFlu Lot: F32396 Exp: 04/04-2026			EIV EHV	CONSTANTIN MOLL Tierarztpraxis für Pferde Allachener Str. 25 80999 München Tel. 0171/7786665	
28.7.2025	-	-	ProteqFlu Lot: F32396 Exp: 04/04-2026			EIV EHV	CONSTANTIN MOLL Tierarztpraxis für Pferde Allachener Str. 25 80999 München Tel. 0171/7786665	

Diseases other than equine influenza/Maladies autres que la grippe équine

Entscheidend ist, dass die Entscheidung über die Aufnahme in die Liste der öffentlichen Stellen von der zuständigen Behörde getroffen wird.