

35

PASSPORT (DOCUMENT OF DESCRIPTION)

LIVRET SIGNALÉTIQUE

NAME (Nom) **Wonderful Art (IRE)**

SIRE (Père) **CARAVAGGIO (USA)**

DAM (Mère) **WISH YOU WELL (GER)**

SECTION I

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

1(a) SPECIES (Espèce)

Horse (Cheval)

1(b) SEX (Sexe)

Filly

2(a) DATE OF BIRTH

(Date de Naissance)

21st Mar 2021

2(b) COUNTRY OF BIRTH

(Pays de Naissance)

Ireland

3(a) COLOUR (Robe)

Bay

Grey

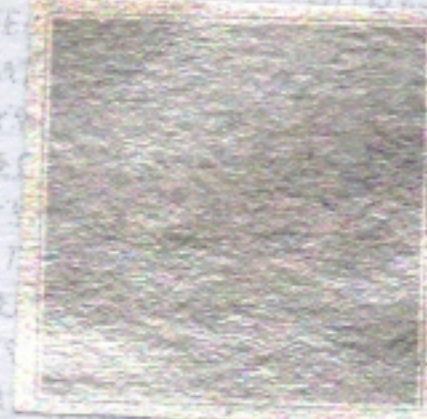
11. ISSUING AUTHORITY
(Autorité Émettrice)



WEATHERBYS

Sharon O'Regan

SHARON O'REGAN
Stud Book Registrar



HEAD
(TÊTE) - (3b)

WHORL LEFT OF MIDLINE ABOVE EYELEVEL ON EDGE OF STAR WITH CONJOINING STRIPE
ENDING BY LEFT NOSTRIL. WHITE SPOT BY LOWER LEFT NOSTRIL.

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

NO MARKS.

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

NO MARKS.

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

NO MARKS.

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

NO MARKS.

BODY/NECK
(CORPS) - (3g)

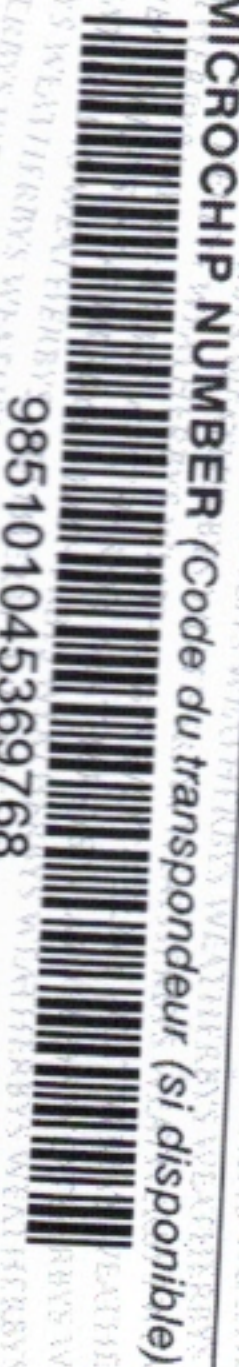
BILATERAL CHEST AND STIFLE WHORLS. WHORLS BOTH SIDES UPPER THIRD CREST OF NECK.

MARKINGS
(MARQUES) - (3h)

NO MARKS.

372IRE45369768T

4 UNIQUE LIFE NUMBER (Numéro unique d'identification valable à vie)
372IRE45369768T



985101045369768

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)
Gestut Hoeny-Hof
Am Birket 1, 36280 Oberaula-Hausen, Germany

9 DATE OF ISSUE 28th Sep 2021
(Date d'émission)

10 PLACE
(Lieu)
Weatherbys Ireland GSB Ltd., Unit F1, M7 Business Park, Newhall, Naas,
Co Kildare, W91 VX66, Ireland

372IRE45369768T

SECTION I - Part B Outline diagram

Partie B Signalement Graphique

985101045369768

1. LEFT SIDE - 13 (COTE GAUCHE)
2. RIGHT SIDE - 12 (COTE DROIT)
3. HEAD AND NECK UNDERSIDE VIEW - 16 (COTE ET ENCOLLURE VUE VENTRALE)
4. RIGHT (DROIT)
5. LEFT (GAUCHE)
6. MUZZLE - 17 (NEZ)
7. FORE REAR VIEW - 15 (ANTERIEURS VUE POSTERIEURE)
8. HIND REAR VIEW - 18 (POSTERIEURS VUE POSTERIEURE)

NAME AND ADDRESS OF VETERINARY SURGEON: Enya Connel Ark Veterinary Clinic New Barrack Road Carrignagrohara Fermoy Co. Cork	SIGNATURE OF VETERINARY SURGEON: <i>Enya Connel</i> I certify that I have read and understood the instructions on the back of the microchip and have given 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): ☐ I have scanned the animal. ☐ I have inserted a Weatherbys Microchip into the animal. ☐ I have scanned and read a Weatherbys microchip previously inserted.	TOWNSLAND WHERE FOAL WAS MARKED: GLANWORTH COUNTRY OF BIRTH: IRELAND AGE ESTIMATE OF ANIMAL: 1 DAY
---	---	--

KEEPER NAME & ADDRESS: _____ EPN NUMBER: _____ DAM'S MICROCHIP NUMBER: _____

19 STAMP (cachet)
Certified as a true copy by the issuing body (certifié comme étant une copie b l'organisme émetteur)

WEATHERBYS
3 of 44
by (par)
SHARON O'NEILL, Stud Book Registrar

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. / 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	Name/Nom	Batch Number/Numéro du lot	Disease(s)/Maladie(s)	Practice Stamp, name (in capitals) and signature of veterinarian/ Nom en capitales et signature du vétérinaire
00.05.2022	Operatic-Hausen	D	ProteqFlu	Lot: L483948	15/06-2023	Influenza	Köhler & Kügler Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Nutztiere & Pferde Tel. 0176 363019-59/ 60
08.06.2022		D	ProteqFlu	Lot: L483948	15/06-2023	Influenza	Köhler & Kügler Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Nutztiere & Pferde Tel. 0176 363019-59/ 60
21.12.2022		D	Bioequin F	Lot: 145429A	09/2024	Influenza	Köhler & Kügler Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Nutztiere & Pferde Tel. 0176 363019-59/ 60

Si la séquence des vaccins primaires doit être recommencée, les vaccinations doivent être réinscrites en section vaccins annuels, marquées 1, 2 et 3 comme ci-dessus.
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 above.

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. / 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	Name/Nom	Batch Number/Numéro du lot	Disease(s)/Maladie(s)	Practice Stamp, name (in capitals) and signature of veterinarian/ Nom en capitales et signature du vétérinaire
16.02.2023	Ravensberg	D	ProteqFlu-Te	Lot: L496452	30/03-2023	Influenza Tétanus	Tierärztliches Kompetenzzentrum Karthaus GmbH Geschäftsführerin Dr. med. vet. Elisa Dorrego Keiter Weddern 16 c • D-48249 Dülmen Tel. 0 25 94 - 9 12 00 e-mail: info@karthaus-kompetenzzentrum.de
15.8.2023	Ravensberg	D	ProteqFlu	Lot: E83875	23/11-2025	Influenza	Tierärztliches Kompetenzzentrum Karthaus GmbH vertr. d. d. Geschäftsführerin Dr. Dorrego Keiter Abteilung Sportmedizin: Dr. Ingrid Hornig Weddern 16c • 48249 D-Dülmen Mobil: +49 170 33 81 781
06.02.2024	Ravensberg	D	ProteqFlu	Lot: F06848	23/11-2025	Influenza	Tierärztliches Kompetenzzentrum Karthaus GmbH vertr. d. d. Geschäftsführerin Dr. Dorrego Keiter Abteilung Sportmedizin: Christine Kuhlmann Weddern 16c • 48249 D-Dülmen Mobil: +49 160 54 75 092
30.7.2024	Ravensberg	D	ProteqFlu-Te	Lot: F34447	12/10-2024	Influenza Tétanus	Tierärztliches Kompetenzzentrum Karthaus GmbH vertr. d. d. Geschäftsführerin Dr. Dorrego Keiter Abteilung Sportmedizin: Dr. Ingrid Hornig Weddern 16c • 48249 D-Dülmen Mobil: +49 170 33 81 781

⑤ a sequence for which primary interest is recommended, an accretion of interest due to the fact that section accrues annually, marked 1, 2 or 3 corner of section

[illegible]

Date/	Place/	Country/	Name/	Batch Number/	Disease(s)/	Practice Stamp, name (in capitals) and signature of veterinarian/
16.02.2023	Ravens-	D	Equilis® Te	Ch.B. A040A01 Vern. bis: 07-2023	Tetanus	Köhler & Kugler Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Nutztiere & Pferde Tel. 0170 363010-59/-60
05.08.2022		D	Equilis® Te	Ch.B. A040A01 Vern. bis: 07-2023	Tetanus	Köhler & Kugler Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Nutztiere & Pferde Tel. 0170 363010-59/-60
03.03.2022		D	Equilis® Te	Ch.B. A040A01 Vern. bis: 07-2023	Tetanus	Köhler & Kugler Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Nutztiere & Pferde Tel. 0170 363010-59/-60
15.02.2022		D	Equilis® Te	Ch.B. A040A01 Vern. bis: 07-2023	Tetanus	Köhler & Kugler Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Nutztiere & Pferde Tel. 0170 363010-59/-60
27.04.2022		D	Equilis® Te	Ch.B. A040A01 Vern. bis: 07-2023	Tetanus	Köhler & Kugler Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Nutztiere & Pferde Tel. 0170 363010-59/-60
M.01.2022	Obernau-	D	Equilis® Te	Ch.B. A040A01 Vern. bis: 07-2023	Tetanus	Köhler & Kugler Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Nutztiere & Pferde Tel. 0170 363010-59/-60

SECTION VIII

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. 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.

Date/	Place/	Country/	Name/	Batch Number/	Disease(s)/	Practice Stamp, name (in capitals) and signature of veterinarian/
15.8.2023	Ravens-	D	Equilis® Te	Ch.B. A040A01 Vern. bis: 07-2023	Tetanus	Köhler & Kugler Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Nutztiere & Pferde Tel. 0170 363010-59/-60
06.02.2024	Ravens-	D	Equilis® Te	Ch.B. A040A01 Vern. bis: 07-2023	Tetanus	Köhler & Kugler Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Nutztiere & Pferde Tel. 0170 363010-59/-60
30.7.2024	Ravens-	D	Equilis® Te	Ch.B. A040A01 Vern. bis: 07-2023	Tetanus	Köhler & Kugler Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Nutztiere & Pferde Tel. 0170 363010-59/-60
04.01.2024	Delber	GER	Equilis® Te	Ch.B. A040A01 Vern. bis: 07-2023	Tetanus	Köhler & Kugler Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Nutztiere & Pferde Tel. 0170 363010-59/-60
18.01.2025	Ravens-	D	Equilis® Te	Ch.B. A040A01 Vern. bis: 07-2023	Tetanus	Köhler & Kugler Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Nutztiere & Pferde Tel. 0170 363010-59/-60
15.02.2025	Ravens-	D	Equilis® Te	Ch.B. A040A01 Vern. bis: 07-2023	Tetanus	Köhler & Kugler Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Nutztiere & Pferde Tel. 0170 363010-59/-60
24.06.2025	Ravens-	D	Equilis® Te	Ch.B. A040A01 Vern. bis: 07-2023	Tetanus	Köhler & Kugler Tierärztliche Gemeinschaftspraxis für Nutztiere & Pferde Tel. 0170 363010-59/-60