

DOCUMENT D'IDENTIFICATION d'un équidé

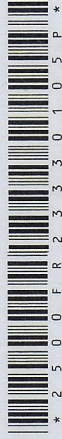
IDENTIFICATION DOCUMENT for equidae

AVADREAM

N° SIRE : 23330105P



N° UELN : 2500FR23330105P



Code transpondeur : 250258500347906

transponder code :



Race - breed : PUR SANG

PS



FRANCE
GALOP

 **RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**
*Liberté
Égalité
Fraternité*

ifce  **(H)**
Institut français
du cheval
et de l'équitation

Organisme émetteur :
IFCE - SIRE BP3
Route de troche
19231 Arnac - Pompadour Cedex
Mail : info@ifce.fr
www.ifce.fr

France Galop
15 BOULEVARD DE DOUAUMONT
75017 PARIS 17



SIRE

/f/ce

Document établi conformément à la réglementation en vigueur

Partie A : Données d'identification

Section I

Part A : Identification details

NOM - Name :

AVADREAM

N° SIRE - SIRE Number :

23330105P

N° UELN : 2500FR23330105P

Code du transpondeur : 250258500347906

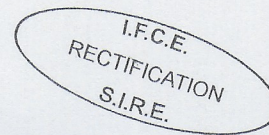
transponder code :



Sexe - sex : FEMELLE

Robe - colour : BAI FONCE *félagé*

Race - breed : PUR SANG



Père - sire : YAFTA (GB), PS

Mère - dam : AVALANA (GB), PS

Père - sire : DABIRSIM, PS

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) - date foaling (DD/MM/YYYY) : 10/04/2023

Lieu de naissance - place of birth : ST LEONARD DES PARCS (61390) FRANCE

Naisseur(s) - breeder(s) :

100.00% - E.A.R.L. DORRELLS

Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente

Stamp of the issuing body or competent authority

Document édité le - Document published on : 21/09/2023

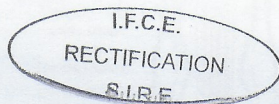
à - place : POMPADOUR



Robe détaillée : BAI FONCE *félagé*

UN EPI MEDIAN AU-DESSUS DE LA LIGNE SUPERIEURE DES YEUX.

Tête
head



foreleg L ANT. G : NEANT.

foreleg R ANT. D : NEANT.

Membres
limbs

hind leg L POST. G : NEANT.

hind leg R POST. D : NEANT.

Marques
markings

EPIS : AU QUART SUPERIEUR DE L'ENCOLURE A GAUCHE, A LA NUQUE A DROITE.

Typage ADN - DNA profiling : TYPÉ ADN, CONTROLE DE FILIATION COMPATIBLE

2/35



Partie B : Signalement graphique

Section I

Sexe - sex : FEMELLE

Robe - colour : BAI FONCÉ

négligé

Part B : Outline diagram

RECTIFICATION

S.I.R.E.

IFCE - SIRE

Jean-Roch GAILLET

Membre Titulaire
100,00 Années Pompignan

IFCE

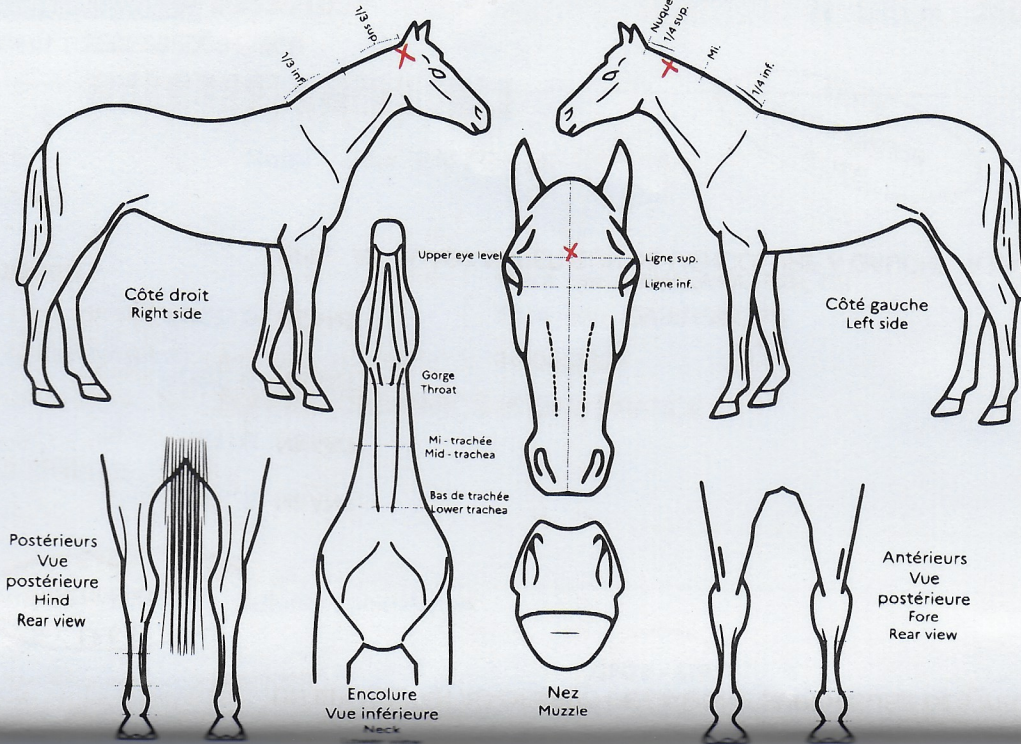
VALIDATION POUR LE
DIRECTEUR DE L'IFCE

Effectué le :

24 JUL. 2024

SIRE

UELN : 2500FR23330105P



NOM - Name :

N° SIRE - SIRE Number :

AVADREAM

23330105P

N° UELN : 2500FR23330105P

Identification - Identification

1) Rectifications - 1) Amendment :

2) Adjonctions - 2) Additions :

1) BAI FONCÉ NÉGLIGÉ

N° de l'identificateur - Number of the person in charge of the description

17784936

Nom (en lettres capitales) signature et cachet de la personne qualifiée

Signature and stamp of qualified person

Dr. F. BLANCHET (N° 28072)
Clinique Equine Méheudin
61150 Ecouche 0233351348

le - date 17/07/24

à - place : ST LONARD

Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégataire

Stamp of competent authority or delegated body

N° transpondeur lu correspondant au n° transpondeur inscrit

Read transponder code corresponding to registered transponder code

Oui - Yes ☒ Non - No ☐

N lu :

Read No :

le - date :

à - place :

Castration - gelding

Date, lieu, signature et cachet du vétérinaire - Date, place, signature and stamp of the vet :

3) Enregistrement du document d'identification dans la base de données d'une autorité compétente ou d'un organisme délégataire autre que celui qui a délivré le document -

Registration of identification document in the database of a competent authority or delegated body other than the body which issued the original document :

Verband für
DEUTSCHER
GALOPP e.V.
Vollblutzücht und Rennen
Köln, 18.6.2025

Vaccination grippe équine

Equine influenza vaccination

Section VII

NOM - Name :

AVADREAM

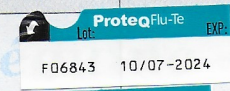
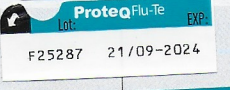
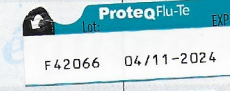
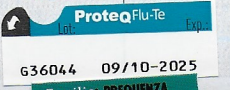
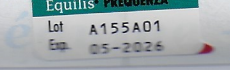
N° SIRE - SIRE Number :

Grippe équine seulement
ou Grippe équine utilisant des vaccins combinés
Enregistrement des vaccinations

Equine influenza only
or Equine influenza using combined vaccines
Vaccination record

Toute vaccination subie par l'équidé doit être portée dans le cadre ci-dessous de façon lisible et précise et complétée par le nom et la signature du vétérinaire.

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.

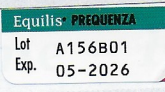
Date Date	Lieu Place	Pays Country	Vaccin - Vaccine			Nom (en lettres capitales) cachet et signature du vétérinaire Name (in capital letters) and signature of veterinarian
			Nom du lot Batch name	Numéro du lot ou Vignette Batch number or vignette	Maladie(s) Disease(s)	
13/11/23	St Leonard	FRA		F06843 10/07-2024	GT	Dr Julien PERRIER n° 33289 - MB VET 61150 ECOUCHE
06/12/23	"	FRA		F25287 21/09-2024	GT	Dr Julien PERRIER n° 33289 - MB VET 61150 ECOUCHE
25/04/24	"	"		F42066 04/11-2024	GT	Dr Julien PERRIER n° 33289 - MB VET 61150 ECOUCHE
18/10/24	"	"		G36044 09/10-2025	GT	Dr. F. BLANVILLE (N° 28072) Clinique Equine Méheudon 01150 ECOUCHE - 0333351348
16/04/25	bonce	M		Lot A155A01 Exp. 05-2026	8	

Vaccination grippe équine

Equine influenza vaccination

NOM - Name :

N° SIRE - SIRE Number :

Date Date	Lieu Place	Pays Country	Vaccin - Vaccine			Nom (en lettres capitales) cachet et signature du vétérinaire Name (in capital letters) and signature of veterinarian
			Nom du lot Batch name	Numéro du lot ou Vignette Batch number or vignette	Maladie(s) Disease(s)	
02.10.25	Gplo	M		Lot A156B01 Exp. 05-2026	Zupl.	D.A.P. Oploo-Overloon Dierenarts Johan Amez Blauwstraat 7a, Oploo Tel. 0485-381711

Autres vaccinations

Other vaccination

Section VIII

NOM – Name :

AVADREAM

N° SIRE – SIRE Number :

Maladies autres que la grippe équine
Enregistrement des vaccinations

Diseases other than equine influenza
Vaccination record

Toute vaccination subie par l'équidé doit être portée dans le cadre ci-dessous de façon lisible et précise et complétée par le nom et la signature du vétérinaire.

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.

Date Date	Lieu Place	Pays Country	Vaccin - Vaccine			Nom (en lettres capitales) cachet et signature du vétérinaire Name (in capital letters) and signature of veterinarian
			Nom du lot Batch name	Numéro du lot ou Vignette Batch number or vignette	Maladie(s) Disease(s)	
13/11/23	St Leonard	FRA	Equip® EHV _{1,4} zoetis Lot: 671345 Pér: 12/2024		eHV1-4	Dr Julien PERRIER n° 33289 - MB VET 61150 ECOUCHE
06/12/23	"	FRA	Equip® EHV _{1,4} zoetis Lot: 681840 Pér: 12/2024		eHV1-4	Dr Julien PERRIER n° 33289 - MB VET 61150 ECOUCHE
25/04/24	"	"	Equip® EHV _{1,4} zoetis Lot: 716292 Pér: 07/2025		eHV1-4	Dr Julien PERRIER n° 33289 - MB VET 61150 ECOUCHE
18/10/24	"	"	Equip® EHV _{1,4} zoetis Lot: 735980 Pér: 12/2025		ph	Dr. F. BLANVILLE (N° 28072) Clinique Equine Ménéville 61150 Ecouche 0233351348

NOM – Name :

N° SIRE – SIRE Number :

Date Date	Lieu Place	Pays Country	Vaccin - Vaccine			Nom (en lettres capitales) cachet et signature du vétérinaire Name (in capital letters) and signature of veterinarian
			Nom du lot Batch name	Numéro du lot ou Vignette Batch number or vignette	Maladie(s) Disease(s)	
02.10.25	Boxneux	NL	Equip® EHV _{1,4} zoetis Lot: 735981 Exp: 12/2026		ph	D.A.P. Oploo-Overloon Dierenarts Johan Amez Blauwstraat 7a, Oploo Tel. 0485 381711