

9

4

PASSPORT (DOCUMENT OF IDENTIFICATION)

L'ARRET SIGNALÉTIQUE

NAME (Nom) **PROCEED WITH SPEED**SIRE (Père) **NANDO PARRADO (GB)**DAM (Mère) **PONTY ROYALE (IRE)**

Orby Sale 2024
 Lot 922
 Nando Parrado (GB) x
 Ponty Royale (IRE) - C

IRELAND
 OF THE GENERAL STUD BOOK

SECTION I

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

1(a) SPECIES (Espèce)

Horse (Cheval)

1(b) SEX (Sexe)

GELDED SINCE REGISTRATION

2(a) DATE OF BIRTH (Date de Naissance)

29th Apr 2023

2(b) COUNTRY OF BIRTH (Pays de Naissance)

Ireland

3(a) COLOUR (Couleur)

Bay

11. ISSUING AUTHORITY (Autorité Émettrice)



WEATHERBYS

Sharon O'Regan

Blood Stock Registrar



NUMERO SIRE

464S3 1285

MEASURE IN OR AT UPPER EYE LEVEL BELOW STARK AT AND ABOVE UPPER EYE LEVEL. FLUSH MARK (TOUCHING LEFT)
 HEAD (Tête) - (CR)

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

NO MARKINGS

R.F. (A.G.) - 3x

NO MARKINGS

L.K. (P.G.) - 3x

WHITE ALL ROUND TO FETLOCK AND HOOF WITH 15 WHITE SPOTS

R.K. (P.G.) - 3x

WHITE ALL ROUND TO FETLOCK AND HOOF WITH 15 WHITE SPOTS

BODY/NECK (Corps) - (Cg)

BILATERAL CREST WHORLS IN MID-ONE THIRD FEATHERED ANTERIOR. VENTRAL TRACHEAL WHORL IN MID-ONE
 THIRD. BILATERAL ANTERIOR CHEST WHORLS FEATHERED DORSAL.

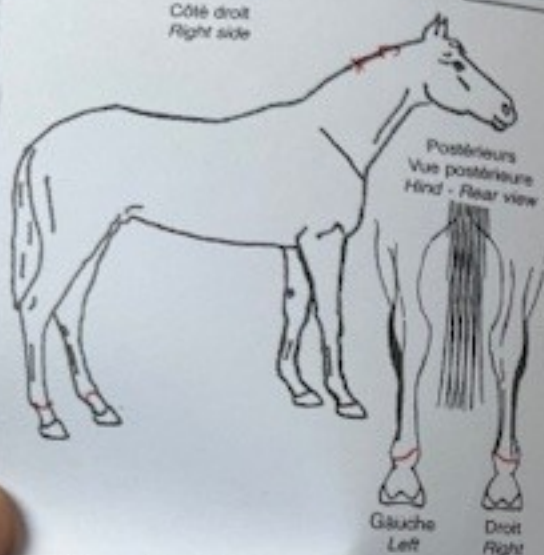
MARKINGS (Marques) - (CR)

NO MARKINGS



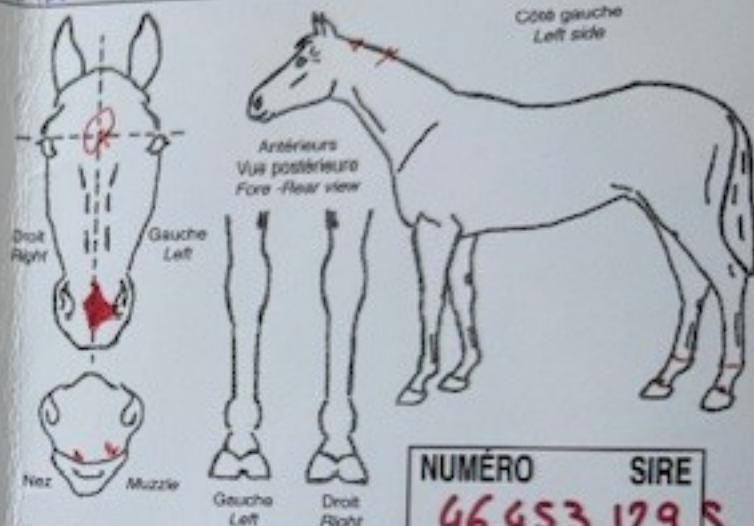
Scan here for access
 to ePassport

Outline diagram

Côté droit
Right side

N° TRANSPONDEUR : 372140045396679

Signalement graphique

Côté gauche
Left sideNUMÉRO SIRE
46453 1295

Nom du Produit - Name

Sexe - Sex

Robe - Colour

Date de naissance
Date of birth

Père - Sire

Mère - Dam

PROCEED WITH SPEED

Mare

Mare

BAI

29/04/2023

NANITO PARRADO

PONTY ROYALE (JPF)

TÊTE
Head

Ma tête ligne supérieure de yeux horizontale à gauche tangent à un petit en tête
lacté entre et dans le nasau gauche
Petit gironnet à droite et gauche lèvre supérieure

AG

LF

AD

RF

PG

LH

PD

RH

MEMBRES
LimbsCORPS et
MARQUES
ACQUISES
BODY and
ACQUIRED

Epi sous poire Epi bas supérieur de la barbe
Epi en structure pour vers le haut à droite
et gauche

CASTRATION

Signature et cachet du Docteur Vétérinaire
Signature and stamp of veterinary surgeonSignature valide
Description

23 SEP. 2025

FRANCE GALOP

Dr CHAPMAN

Signature et cachet du Docteur Vétérinaire
Signature and stamp of veterinary surgeon

Dr. O. P. Champion

EQUILIBRIUM

+33 6 66 87 67 83

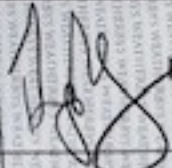
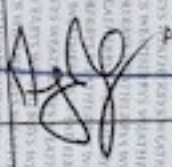
372IRE45396879T

Attention: Les dates et vaccinateurs ne peuvent pas être modifiées.
 Attention: Les dates et vaccinateurs ne peuvent pas être modifiées.

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

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

Practitioner Stamp, name (in capitals) and signature of veterinarian.
 Nom en capitales et signature du vétérinaire.

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 de lot	Disease(s)/ Maladie(s)	
04-Jun-25	Barrow	Ire	Equilis PROQUENZA II Lot A317A01 Exp. 07-2025			 Anthony Ryan MVB Rathclogheen Golden Co. Tipperary
31 May-25	Barrow	Ire	Equilis PROQUENZA II	A317A01	FTT	 Anthony Ryan MVB Rathclogheen Golden Co. Tipperary

17 of 44

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 claire 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						
1/07/24	Rhode	Ire	Equilis Prequenza 10	A301A01 08/2024	Flu + tet	D.W.J. VEITCH B. VET. MED. M.B.C.V.S. <i>[Signature]</i>
2. Between 21 - 60 days later/ Entre 21 - 60 jours						
28/07/24	Rhode	Ire	Equilis Prequenza TR	A313A01 05/2025	Flu + tet	D.W.J. VEITCH B. VET. MED. M.B.C.V.S. <i>[Signature]</i>
3. Between 120 - 180 days later/ Entre 120 - 180 jours						
04-Jan-25	Ban-Suk	Ind	Equilis* PREQUENZA 14 Lot: EXP:	A316A01 07-2025	FAT	Anthony Ryan MVB Rathclogheen Golden Co. Tipperary <i>[Signature]</i>

If the primary vaccination sequence needs to be restarted, please mark the entries in the annual vaccinations section overlaid, using 1, 2, and 3 as above.
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.