

372IRE45377698T

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

372IRE45377698T

MICROCHIP NUMBER (Code du transpondeur (si disponible))



985101045377698

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)

D. & E. Phelan

Tullogher House Stud, Mullinavat, Co. Kilkenny, Ireland

9 DATE OF ISSUE 23rd Aug 2023
(Date d'émission)

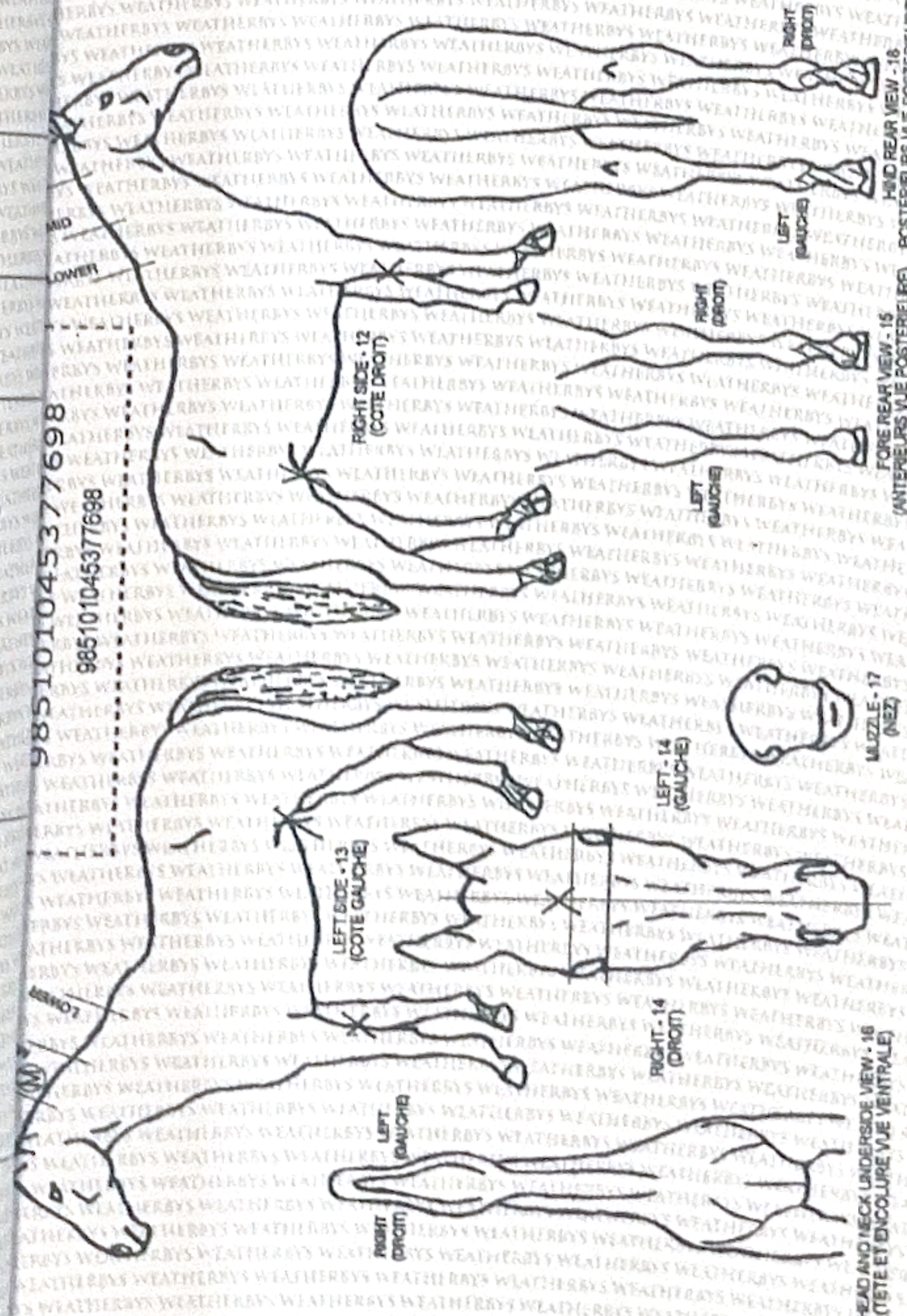
10 PLACE
(Lieu)

Weatherbys Ireland GSB Ltd., Unit F1, M7 Business Park, Newhall, Naas,
Co Kildare, W91 VX86, Ireland

372IRE45377698T

SECTION I - Part B Outline diagram

Partie B Signalement Graphique



TOWNLAND WHERE
FOAL WAS MARKED:
TULLOCHER
COUNTRY OF BIRTH:
IRELAND
AGE ESTIMATE OF ANIMAL:

SIGNATURE OF VETERINARY SURGEON:
DATE OF EXAMINATION:
23 /03/2023

I certify that I have read and understood the instructions
overleaf. I have been given the pedigree details by the
owner/breeder who has assured me that they have
confirmed the identity of the dam against her passport.
I have also (please tick as appropriate):
☒ Photographed the animal.
☒ Inserted a Weatherbys Microchip into the animal.
Signed and dated in the presence of a Weatherbys microchip

NAME AND ADDRESS OF VETERINARY SURGEON:
Rhona Mackenzie BVSc MRCVS
CHEVAL VETERINARY CLINIC
NEWTOWN STUD,
CALLAN,
CO. KILKENNY,

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

By (Par) WEATHERBYS
SHARON O'REGAN, Stud Book Registrar

686

PASSPORT (DOCUMENT OF DESCRIPTION)

LIVRET SIGNALÉTIQUE

NAME (Nom) **SUPER MARCY (IRE)**
SIRE (Père) **SUPREMACY (IRE)**
DAM (Mère) **CAMPION (GB)**



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

1(a) SPECIES (Espèce) **Horse (Cheval)** 1(b) SEX (Sexe) **Colt**
2(a) DATE OF BIRTH (Date de Naissance) **20th Mar 2023** 2(b) COUNTRY OF BIRTH (Pays de Naissance) **Ireland**
3(a) COLOUR (Robe) **Bay** 4 UNIQUE LIFE NUMBER (Numéro unique d'identification valable à vie) **372IRE45377698T**
5 MICROCHIP NUMBER (Code du transpondeur (si disponible))

985101045377698

1. ISSUING AUTHORITY (Autorité Émettrice)

WEATHERBYS
Sharon O'Regan
SHARON O'REGAN
Stud Book Registrar



HEAD - (3b) (TÊTE)	MEDIAN WHORL ABOVE EYE LEVEL
LF. (A.G.) (3c)	NIL
R.F. (A.D.) (3d)	WHITE TO FULL PASTER, ERMINE MARKS, STRIATED HOOF WALL
L.H. (P.G.) (3e)	WHITE TO FULL PASTER RISING TO FETLOCK ON INSIDE. ERMINE MARKS, STRIATED HOOF WALL
R.H. (P.D.) (3f)	WHITE TO FULL PASTER, STRIATED HOOF WALL
BODY / NECK (3g) (CORPS)	BILATERAL WHORLS ANTERIOR CREST, ANTERIOR FOREARMS AND AT STIFLES,
MARKINGS (3h) (MARQUES)	NONE

HUMAN CONSUMPTION NOT FIT FOR

Scan here for access to ePassport



372IRE45377698T

372IRE45377698T

If the primary vaccination sequence needs to be restarted, please mark the entries in the annual vaccination section below, using 1, 2, and 3 as above.
Si la séquence des vaccins primaires doit être recommencée, les vaccinations doivent être marquées en section vaccins annuels, marquées 1, 2 et 3 comme ci-dessus.

Date/ Date	Place/ Lieu	Country/ Pays	Name/ Nom	Batch Number/ Numéro du lot	Vaccine/ Vaccin	Disease(s)/ Maladie(s)	Practice Stamp, name (in capitals) and signature of veterinarian/ Nom en capitales et signature du vétérinaire
1. Initial Vaccination/ Première vaccination	Tullogher Horse Stud	IRE	Equilis® PREQUENZA Lot: A312A01 Exp: 03-2025		Flu		Timothy M. V.B. Bowling Castle, Kilkenny
2. Between 21 - 60 days later/ Entre 21 - 60 jours	Tullogher Horse Stud	IRE	Equilis® PREQUENZA Lot: A312A01 Exp: 03-2025		Flu		Timothy M. V.B. Bowling Castle, Kilkenny
3. Between 120 - 180 days later/ Entre 120 - 180 jours	Newark Horse Stud	IRE	Equilis® PREQUENZA Lot: A322A01 Exp: 03-2026		Flu		Caral Roland R.M.E. & Co. Bagen Lodge, Malinbeg, Co. Fermanagh

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.

Altered 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 vaccination section below, using 1, 2 and 3 as above.
Si la séquence des vaccins primaires doit être recommencée, les vaccinations doivent être marquées en section vaccins annuels, marquées 1, 2 et 3 comme ci-dessus.

Practice Stamp, name (in capitals) and signature of veterinarian/ Nom en capitales et signature du vétérinaire	Disease(s)/ Maladie(s)	Batch Number/ Numéro du lot	Name/ Nom	Country/ Pays	Place/ Lieu	Date/ Date
Praxis HEIDER Ahlborn 18 51515 Kürten Tel: 0 22 07 / 9 12 34 56 Pferdepraxis Maarbusch GmbH Dr. U. Zühl, J.C. Meert, H. V. Gemmeren Schützenstr. 20 D-40668 Meerbusch Tel: +49 (0) 2150 911491 Fax: +49 (0) 2150 911493	Influenza	Equilis® PREQUENZA Lot: A155A04 Exp: 05-2026		IRE	Newark	10.02.2026
		Equilis® PREQUENZA Lot: A158A01 Exp: 08-2026		IRE	Newark	10.02.2026

