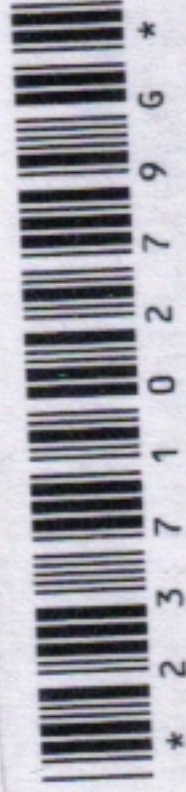


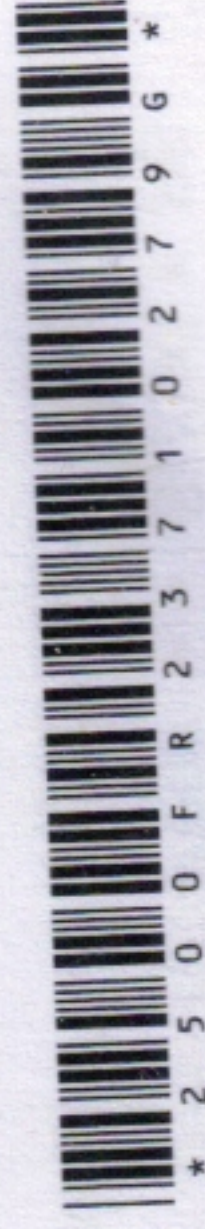
# DOCUMENT D'IDENTIFICATION d'un équidé

IDENTIFICATION DOCUMENT for equidae

Tierna Estrellita (FR)

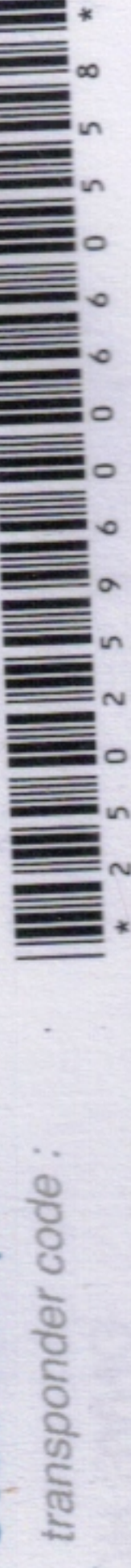


N° SIRE : 23710279G



N° UELN : 2500FR23710279G

Code transpondeur : 250259600660558



transponder code :

Race - breed : PUR SANG

PS



F R A N C E  
G A L O P

Document établi conformément à la réglementation en vigueur



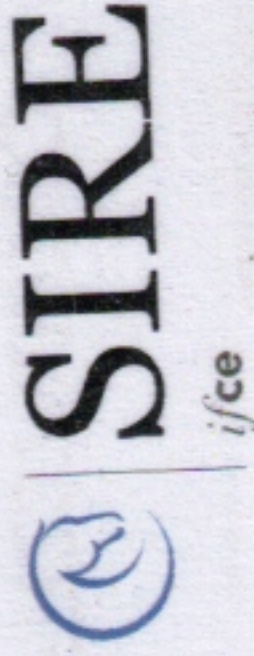
ifce

institut français  
du cheval  
et de l'équitation

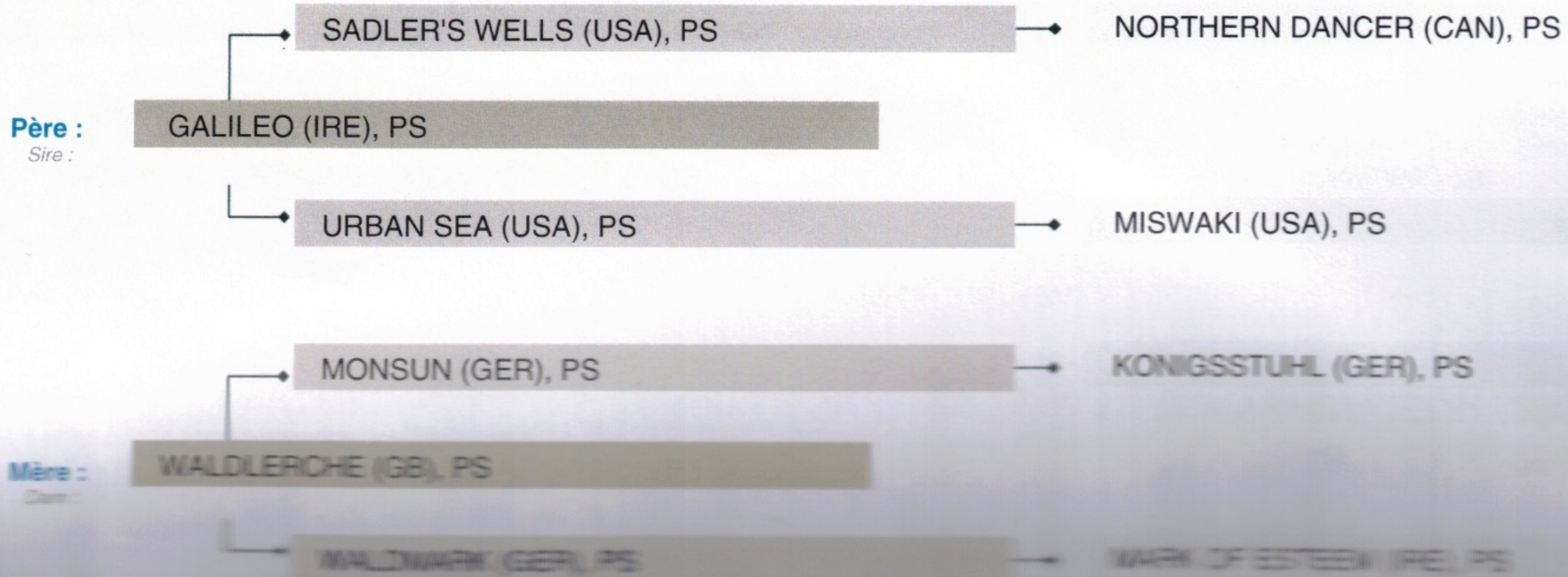
Organisme émetteur :  
IFCE - SIRE BP3  
Route de troche  
19231 Arnac - Pompadour Cedex  
Mail : info@ifce.fr  
www.ifce.fr

France Galop  
46 PLACE ABEL GANCE

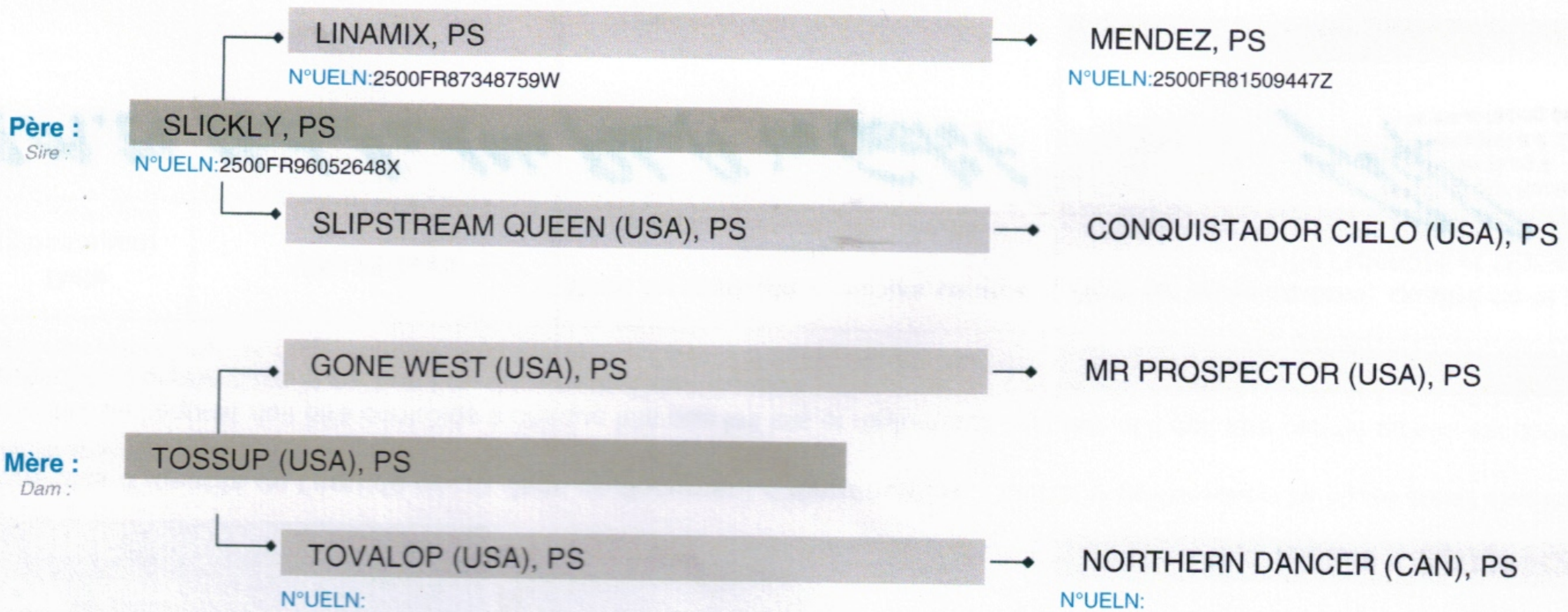
92100 BOULOGNE BILLANCOURT  
Tel : +33 (0)149102030





**Père génétique - Genetic Sire :** WALDGEIST (GB)**Né le** - born on : 17/02/2014**Robe** - colour : ALEZAN**Race** - breed : PUR SANG**Stud-book :**  
THE GENERAL STUD BOOK**Volume :** 48

2500FR10313546Y

**Née le** - born on : 15/04/2010**Robe** - colour : BAI**Race** - breed : PUR SANG**Stud-book :**  
STUD BOOK FRANCAIS CHEVAL DE PUR SANG**Volume :** 64

Pour les équidés ayant fait l'objet d'un contrôle de performances ou d'une évaluation génétique, des informations sont disponibles sur [www.ifce.fr](http://www.ifce.fr)  
For equines with performance tests or genetic evaluations, the results are publicly available on [www.ifce.fr](http://www.ifce.fr)



# Administration de médicaments

## Administration of medicinal products

NOM - Name :

N.

N° UELN : 2500FR23710279G

N° SIRE - SIRE Number :

23710279G

Partie I - part I : Chapitre inséré dans le document d'identification par l'IFCE - Chapter inserted in identification document by IFCE

Partie II - part II : L'équidé n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine - The equine animal is not intended for slaughter for human consumption

Par conséquent, l'équidé peut recevoir des médicaments vétérinaires autorisés conformément à l'article 8, paragraphe 4, du règlement UE 2019/6 ou des médicaments administrés conformément à l'article 112, paragraphe 4, du dit règlement - The equine animal may therefore undergo the administration of veterinary medicinal products authorised in accordance with Article 8(4) of Regulation (EU) 2019/6 or administered in accordance with Article 112(4) of that Regulation

L'équidé décrit dans le présent document d'identification n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine. - The equine animal described in this identification document is not intended for slaughter for human consumption

Date - Date :

13/06/24

Lieu - Place :

Haber en Aye

Vétérinaire responsable procédant conformément à l'article 112, paragraphe 4, du règlement (UE) 2019/6<sup>(1)</sup>

Veterinarian responsible acting in accordance with Article 112(4) of Regulation (EU) 2019/6<sup>(1)</sup>

Vétérinaire responsable - Veterinarian responsible

Nom<sup>(2)</sup> - Name<sup>(2)</sup> :Adresse<sup>(2)</sup> - Address<sup>(2)</sup> :Code postal<sup>(2)</sup> - Postal code<sup>(2)</sup> :Lieu<sup>(2)</sup> - Place<sup>(2)</sup> :Tel<sup>(3)</sup> - Telephone<sup>(3)</sup> :

Signature et cachet du vétérinaire -

Signature and stamp of the veterinarian

Dr Emma STEELE

Vétérinaire / N° d'ordre 24439

Autorité compétente<sup>(1)</sup> ou organisme délégué<sup>(1)</sup>

Competent authority<sup>(1)</sup> or delegated body<sup>(1)</sup>

Nom<sup>(2)</sup> et signature de la personne responsable :Name<sup>(2)</sup> and signature of the person responsible :

## Enregistrement de la médication - Medication record

| Date et lieu de la dernière administration telle que prescrite, conformément à l'article 115, paragraphe 1, du règlement (UE) 2019/6 <sup>(1)</sup><br>Date and place of last administration, as prescribed, in accordance with Article 115(1) of Regulation (EU) 2019/6 <sup>(1)</sup> | Substance(s) essentielle(s) incorporée(s) dans le médicament administré conformément à l'article 115 du règlement (UE) 2019/6 <sup>(1)</sup> , comme mentionné dans la première colonne <sup>(1)(4)(5)</sup><br>Essential substance(s) incorporated in the medicinal product administered in accordance with Article 115 of Regulation (EU) 2019/6 <sup>(1)</sup> as mentioned in the first column <sup>(1)(4)(5)</sup> | Vétérinaire responsable administrant et/ou prescrivant l'administration d'un médicament<br>Veterinarian responsible administering and/or prescribing the administration of the medicinal product                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nom <sup>(2)</sup> - Name <sup>(2)</sup> :<br>Adresse <sup>(2)</sup> - Address <sup>(2)</sup> :<br>Code postal <sup>(2)</sup> - Postal code <sup>(2)</sup> :<br>Lieu <sup>(2)</sup> - Place <sup>(2)</sup> :<br>Tel <sup>(3)</sup> - Telephone <sup>(3)</sup> :<br>Signature et cachet du vétérinaire -<br>Signature and stamp of the veterinarian |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nom <sup>(2)</sup> - Name <sup>(2)</sup> :<br>Adresse <sup>(2)</sup> - Address <sup>(2)</sup> :<br>Code postal <sup>(2)</sup> - Postal code <sup>(2)</sup> :<br>Lieu <sup>(2)</sup> - Place <sup>(2)</sup> :<br>Tel <sup>(3)</sup> - Telephone <sup>(3)</sup> :<br>Signature et cachet du vétérinaire -<br>Signature and stamp of the veterinarian |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nom <sup>(2)</sup> - Name <sup>(2)</sup> :<br>Adresse <sup>(2)</sup> - Address <sup>(2)</sup> :<br>Code postal <sup>(2)</sup> - Postal code <sup>(2)</sup> :<br>Lieu <sup>(2)</sup> - Place <sup>(2)</sup> :<br>Tel <sup>(3)</sup> - Telephone <sup>(3)</sup> :<br>Signature et cachet du vétérinaire -<br>Signature and stamp of the veterinarian |

<sup>(1)</sup>Biffer les mentions inutiles - Cross out what is not applicable

<sup>(2)</sup>Nom, adresse, code postal et lieu (en lettres capitales) - Name, address, postal code and place (in capital letters)

<sup>(3)</sup>Numéro de téléphone selon le modèle [+ code pays (code régional) numéro] - Telephone in format [+ country code (regional code) number]

<sup>(4)(5)</sup>Voir instructions générales

<sup>(4)(5)</sup>See general instructions



Code du  
transpondeur  
transponder code

250259600660558



# Partie B : Signalement graphique

## Part B : Outline diagram

Sexe - sex : FEMELLE

Robe - colour : BAI

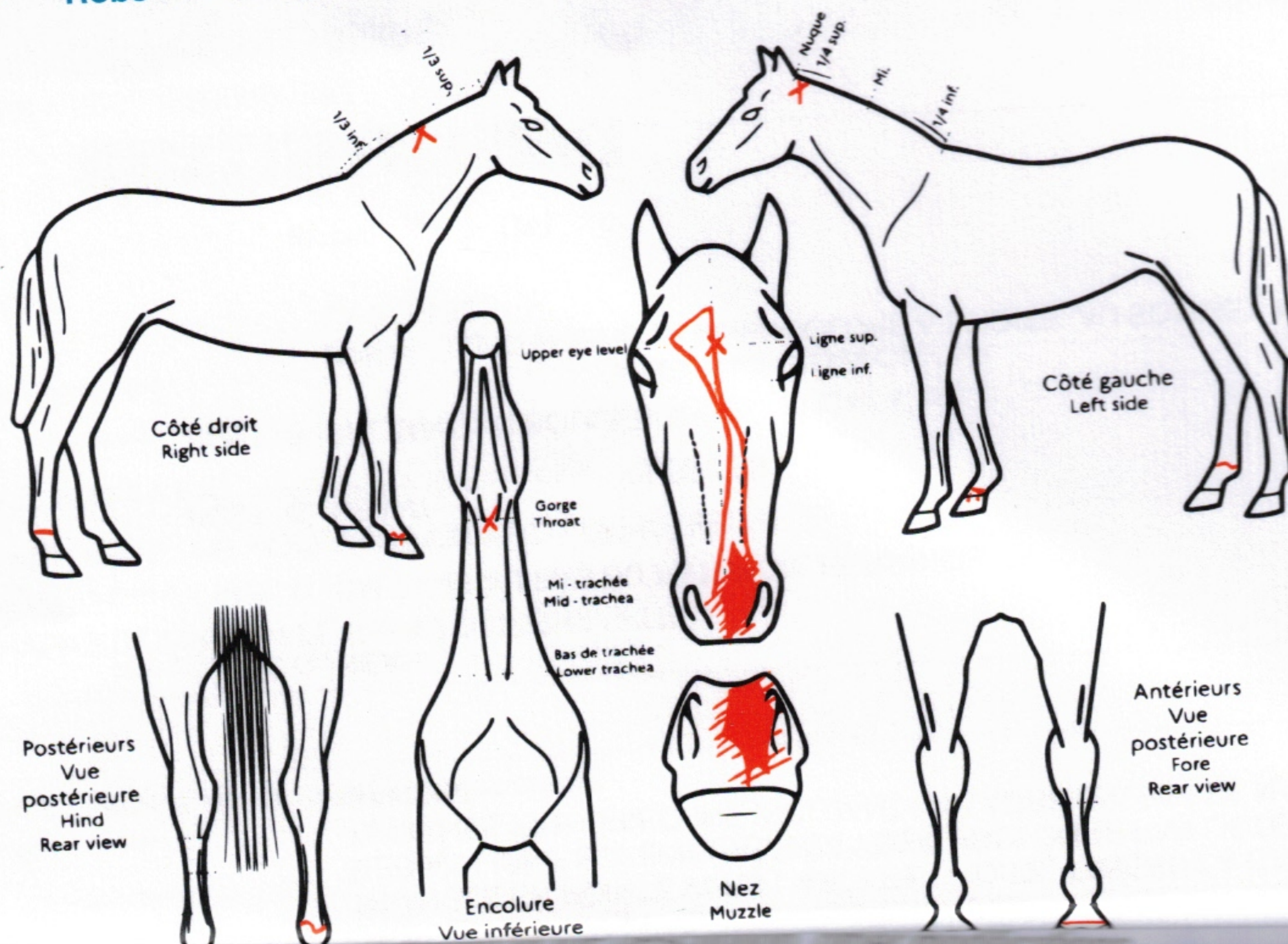
IFCE - SIRE  
Jean-Roch  
GAILLETSire de Truche  
18230 Arzac PompadourIFCE  
VALIDATION POUR LE  
DIRECTEUR DE L'IFCE

Effectué le :

03 JUL. 2024

SIRE

UELN : 2500FR23710279G



NOM - Name :

N° SIRE - SIRE Number :

Tierna Estrellina (FR)

23710279G

N° UELN : 2500FR23710279G

Castration - gelding

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

Identification - identification

- 1) Rectifications - 1) Amendment :
- 2) Adjonctions - 2) Additions :

Signalement conforme -

N° de l'identificateur - Number of  
the person in charge of the descriptionNom (en lettres capitales) signature  
et cachet de la personne  
qualifiée - Name (in capital letters)  
signature and stamp of qualified personDr Emma STEELE  
Vétérinaire - N° d'ordre 24439le - date : 13/06/24  
à - place : Hotel en AugCachet de l'autorité  
compétente ou de l'organisme  
délégataireStamp of competent authority or delegated  
bodyN° transpondeur lu correspondant au n° transpondeur inscrit  
Read transponder code corresponding to registered transponder codeOui - Yes ☒ Non - No ☐N° lu :  
Read No :le - date :  
à - place :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 :DEUTSCHER  
GALOPP e.V.Vollblut  
Vollblut  
Vollblut276 GER  
N. H. Lohmann  
12.9.2024



# Partie A : Données d'identification

Part A : Identification details

NOM - Name :

N° SIRE - SIRE Number :

Code du transpondeur : 250259600660558

transponder code :



Robe - colour : BAI

Sexe - sex : FEMELLE

Race - breed : PUR SANG

Père - sire : WALDGEIST (GB), PS

Mère - dam : TOSOFF, PS

Père - sire : SLICKLY, PS

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) - date foaling (DD/MM/YYYY) : 22/02/2023

Lieu de naissance - place of birth : LA ROQUE BAINARD (14340) FRANCE

Naisseur(s) - breeder(s) :

100.00% - S.A.R.L. HARAS D'OMBREVILLE HARAS D'OMBREVILLE

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

Stamp of the issuing body or competent authority

Document édité le - Document published on : 04/05/2023



Tête  
head

TRIANGLE EN POINTE VERS L'ARCADE DROITE, TANGENT A GAUCHE A UN EPI  
MEDIAN LIGNE SUPERIEURE DES YEUX, PROLONGE PAR LISTE DEVIEE A GAUCHE,  
TERMINEE PAR GRISONNE INCLUANT UN LADRE ENTRE LES NASEAUX ET DANS LE  
GAUCHE.

Membres  
limbs

foreleg L ANT. G : NEANT.

foreleg R ANT. D : BALZANE AU BAS DU PATURON, HERMINEE.

hind leg L POST. G : NEANT.

hind leg R POST. D : BALZANE AU BOULET.

Marques  
markings

EPIS SOUS CRINIÈRE : A MI-ENCOLURE A DROITE, AU SOMMET A GAUCHE. UN EPI A  
LA GORGE.

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