



Club du Bouledogue Français

ASSOCIATION À BUT NON LUCRATIF RÉGIE PAR LA LOI DU 1^{ER} JUILLET 1901

AGRÉÉE PAR LE MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE

AFFILIÉE À LA SOCIÉTÉ CENTRALE CANINE 



Tests BREATH et TAN

BOLBEC (76)

Le Haras - 63, rue Fontaine Martel

Dimanche 31 octobre 2021

de 14h à 17h, en extérieur.

Races concernées

Bouledogue Français : BREATH et TAN

Autres races : BREATH UNIQUEMENT pour

Bulldog Anglais, Carlin, Dogue de Bordeaux, Epagneul Japonais,
Epagneul King Charles, Epagneul Pékinois, Griffon Belge,
Griffon Bruxellois, Shih Tzu, Terrier de Boston

TARIF UNIQUE : 35 euros

Demande d'engagement et règlement par chèque à l'ordre du CBF, à envoyer par courrier postal à la Trésorière du CBF: Mme Cathy BETHENCOURT, 19 Le Plein, 16360 BAINES SAINTE RADEGONDE
Renseignements au : 06 17 20 44 46

Les chèques seront encaissés après la séance ou retournés en cas d'annulation COVID.

DEMANDE D'ENGAGEMENT :

A remplir soigneusement, à retourner pour **le 15 octobre au plus tard**, date de réception
Pas d'engagement au poteau

N° tatouage ou transpondeur : _____ N° Livre d'Origines : _____
(avec indication du pays de ce livre)

Nom du chien : _____

Race : _____

Date de naissance : _____ Mâle Femelle

Nom du père (avec l'affixe) : _____

Nom de la mère (avec l'affixe) : _____

Producteur : _____
(propriétaire de la lice à la saillie)

Propriétaire M. Mme Mlle _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Tél. : _____

Votre adresse courriel : _____@_____

**Les règles sanitaires sont celles en vigueur au jour de la manifestation.
Le carnet de vaccination à jour sera présenté au vétérinaire officiant.**

Test organisé le/...../..... à Par le Club de race :

Résultat pour le chien :

Nom du chien :

Affixe ou préfixe :

Race : Sexe : Date de naissance :/...../.....

Identifiant (tatouage ou transpondeur) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Je soussigné, Docteur Vétérinaire, Nom Prénom

Numéro d'inscription au tableau de l'Ordre certifie avoir moi-même vérifié l'identification de ce chien.

Je certifie avoir surveillé le chien ci-dessus lors du test fonctionnel organisé par le club de race, et lui attribuer les résultats suivants.

Parcours : Température ambiante : en intérieur ombragé semi-ombragé ensoleillé

Distance : m **Heure de départ :** **Heure d'arrivée :** **Durée :** min

Note d'Etat Corporel :/5 (de 1 : Très maigre à 5 : Obèse)

Allure : Démarche facile Démarche dysharmonieuse sans boiterie

Légère boiterie Boiterie importante

Commentaires éventuels :

Respiration	Avant effort	Après effort
Respiration calme, bouche fermée		
Respiration et halètement normaux		
Léger raclement sans encombrement		
Raclement <u>avec</u> encombrement glaireux		
Crachats et /ou vomissements		
Détresse respiratoire <u>sans cyanose</u> (respiration rapide, bruyante, tirage costal)		
Détresse respiratoire <u>avec cyanose</u> des muqueuses.		

Refus de marche ou parcours non terminé

Fréquence cardiaque (les mesures à l'arrivée et après l'arrivée sont facultatives pour les chiens APTE+ / BREATH-1+) :

Au départ : bpm **À l'arrivée :** bpm **10 min après l'arrivée :** bpm

Résultat du test fonctionnel :

REFUSÉ (BREATH-0)	APTE (BREATH-1)	APTE + (BREATH-1+)
Refus de marche ou parcours non terminé	Chien ayant satisfait aux conditions du test, mais apparaissant essoufflé, tirant la langue ou légèrement fatigué et proche de la limite maximale de temps. La fréquence cardiaque revient proche de sa valeur de départ.	Chien ayant parcouru la distance facilement dans un temps moindre et n'arrivant pas du tout essoufflé.
Crachats et /ou vomissements		
Détresse respiratoire <u>sans cyanose</u>		
Détresse respiratoire <u>avec cyanose</u>		

Fait à : le : ... /... /.....

Signature et cachet du vétérinaire :

Nom et signature de l'expert du club :

PARTIE À REMPLIR PAR LE PROPRIÉTAIRE DU CHIEN

Je soussigné(e)

- certifie que ce chien n'a pas subi, à ma connaissance, ni traitement médical, ni intervention chirurgicale (inclus voile du palais et narines) susceptible de modifier les conclusions de l'examen ;

- accepte que ces résultats soient transmis au Club de race qui les transmettra à la Société Centrale Canine, pour utilisation, diffusion et/ou publication en tant qu'informations utiles à la sélection dans le cadre des missions qui leur sont dévolues.

Fait à : le : ... /... /.....

Signature du propriétaire du chien :