



GRILLE DE SELECTION DU LANDSEER

Adoptée en réunion de Comité CFCTNL le 15/02/2024

Approuvée par le comité de la SCC mars 2024

Applicable à partir du : 02/04/2024

FORMULAIRE D'ENTRÉE DES REPRODUCTEURS DANS LA GRILLE DE SELECTION DE LA SCC

A envoyer à : **Patrick Bernaux 13 Bd Jean Jaurès 80800 VILLERS BRETONNEUX**

ou par email à : bernaux.patrick@wanadoo.fr Tél : 03 22 96 90 13

Nom du chien et affixe :

Sexe : Tat/Puce : LOF :

Date de naissance :

Nom du père et affixe :

Nom de la mère et affixe :

Nom du producteur :

Nom du propriétaire :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Tél : Portable : Email :

Date de la demande :

Signature du Propriétaire :

Remplissez ce tableau pour la cotation 3

3 points : sujet CONFIRMÉ + TAN + 1 EXC (ou 1 TB si BREVET ou 3ème degré sauvetage à l'eau) en SPE, RE, CHPT ou NE+ dysplasie de la hanche A, B ou C + dysplasie du coude 0, SL ou 1 + Myélopathie dégénérative recherchée (Indemne ou Porteur) + identification génétique enregistrée à la SCC (**obligatoire**)

Valeur : 3	Date/Lieu	Juge / Laboratoire / Vétérinaire lecteur	Résultat
Confirmation	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 EXC (ou 1 TB si Brevet ou 3ème degré sauvetage à l'eau) en SP, RE, CHPT ou NE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dysplasie de la hanche	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Dysplasie du coude	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0 <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
Myélopathie Dégénérative	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Indemne <input type="checkbox"/> Porteur <input type="checkbox"/>
Identification génétique prélèvement n° <input type="text"/>	enregistré à la SCC		Avec filiation oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Les radiographies de dépistage de la dysplasie HANCHE et COUDE doivent OBLIGATOIREMENT être lues par le lecteur officiel.

Le test génétique pour la Myélopathie Dégénérative (Indemne ou Porteur) doit être fait.

Tous les résultats doivent être enregistrés dans la base de données du CFCTNL et LOFSELECT

RESERVE AU CFCTNL, afin de compléter votre dossier, veuillez nous faire parvenir les documents suivants :