



[Dr méd. vét. Prénom Nom]

[Adresse]

[Code postal et Ville]

[Tél:]

[Courriel:]

Certificat officiel de toisage Poney

Valable pour les courses plats de poneys selon le règlement de Galop Suisse

Je soussigné, Dr méd. vét. [Prénom Nom],
vétérinaire sis à [Code postale] [Ville],

certifie avoir examiné le poney [Exemple] et atteste:

- 1) que son identité est conforme au Passeport
[no. et instance émetteur],
- 2) que sa taille au garrot, mesurée sur une surface plane et à niveau, est de
_____ [cm] sans/avec fers [svp souligner ce qui convient] et correspond par consé-
quent à un poney de la catégorie suivante :

(veuillez biffer les mentions inutiles et cocher la catégorie correspondante)

120 cm sans fers ou Catégorie A :
121 cm avec fers

130 cm sans fers ou Catégorie B :
131 cm avec fers

140 cm sans fers ou Catégorie C :
141 cm avec fers

150 cm sans fers ou Catégorie D :
151 cm avec fers

Date:

Signature et cachet du vétérinaire susmentionné:

Envoyer à.

Responsable Courses Poneys, Galop Suisse :
Doris Kleiner, Panoramastr. 279, 4814 Bottenwil