

## شهادة تلقيح وطلب تسجيل

## COVERING CERTIFICATE &amp; REGISTRATION REQUEST



STALLION NAME \_\_\_\_\_ اسم الفحل Registration# \_\_\_\_\_ رقم التسجيل

Date of Birth \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد Color \_\_\_\_\_ اللون

Registered Owner/Authorized Agent \_\_\_\_\_ المالك المسجل/ الوكيل المعتمد  
(at the time of covering) (عند وقت التلقيح)

Email \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني Telephone No. \_\_\_\_\_ رقم الهاتف

I hereby certify the named above stallion bred the named below mare  
Signature \_\_\_\_\_ التوقيع  
أشهد أن الفحل المسمى أعلاه لقح الفرس المسماة أدناه

kindly attach the foreign certificate if the breeding happened abroad or the semen is imported الرجاء إرفاق الشهادة الأجنبية في حالة حدوث التلقيح خارج الإمارات أو تم استيراد السائل المنوي

MARE NAME \_\_\_\_\_ اسم الفرس Registration# \_\_\_\_\_ رقم التسجيل

Date of Birth \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد Color \_\_\_\_\_ اللون

Recorded Owner/Authorized Agent \_\_\_\_\_ المالك المسجل/ الوكيل المعتمد  
(at the time of covering) (عند وقت التلقيح)

Email \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني Telephone No. \_\_\_\_\_ رقم الهاتف

I hereby certify the named above mare has bred to the named above stallion  
Signature \_\_\_\_\_ التوقيع  
أشهد أن الفرس المسماة أعلاه لقحت من الفحل المسمى أعلاه

kindly attach the foreign certificate if the embryo is imported in utero الرجاء إرفاق الشهادة الأجنبية في حالة استيراد الجنين في الرحم

last covering date: تاريخ آخر تلقيح

يوم DAY	شهر MONTH	سنة YEAR
------------	--------------	-------------

تلقيح طبيعي مباشر  
Natural (In-Hand) Breeding تلقيح إصطناعي  
Artificial Insemination سائل منوي مجمع محلياً  
Locally collected semen  
سائل منوي مستورد  
Imported semen

## In case of Embryo Transfer

## في حالة نقل الجنين

Embryo transfer date \_\_\_\_\_ تاريخ نقل الجنين Location of ET \_\_\_\_\_ موقع نقل الجنين

RECIPIENT MARE NAME \_\_\_\_\_ اسم الفرس الحاضرة Registration# / \_\_\_\_\_ رقم التسجيل /  
Microchip# not Arabian \_\_\_\_\_ رقم الشريحة لغير العربية

Veterinarian \_\_\_\_\_ الطبيب البيطري Veterinarian Signature \_\_\_\_\_ توقيع الطبيب البيطري

A copy of this form should be sent to the registry office within maximum 60 days after a successful ET (>42 days)  
يجب إرسال نسخة هذه الإستمارة لمكتب التسجيل خلال موعده أقصاه 60 يوم بعد تاريخ نقل الجنين الناجح (>42 يوم)

## Local Horse Registration

## تسجيل خيل محلية

Name should not exceed 27 letters including spaces

لا يتعدى الاسم 27 حرفاً بما فيها الفراغات

Name (1st Choice) \_\_\_\_\_ الاسم (رغبة أولى)  
Name (2nd Choice) \_\_\_\_\_ الاسم (رغبة ثانية)  
Name (3rd Choice) \_\_\_\_\_ الاسم (رغبة ثالثة)

Date of Birth \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد Sex \_\_\_\_\_ الجنس Color \_\_\_\_\_ اللون

Horse Location \_\_\_\_\_ موقع الخيل

Registered Owner/Authorized Agent \_\_\_\_\_ المالك المسجل/ الوكيل المعتمد  
(of the mare at the time of foaling) (للفرس عند وقت ولادة المهر أو المهرة)  
Signature \_\_\_\_\_ التوقيع

Email \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني Telephone No. \_\_\_\_\_ رقم الهاتف

The recorded owner is the owner of the stallion or mare when registering ownership in EAHS

This certificate will be invalid if there is any deletion, scraping or data change  
Original should be sent to the Registry office after foalingالمالك المسجل هو مالك الفحل أو الفرس عند تسجيل الملكية بالجمعية  
تعتبر هذه الشهادة ملغية في حالة وجود كشط أو شطب أو تغيير في البيانات  
يرسل الأصل إلى مكتب التسجيل بعد ولادة المهر / المهرة