

## ANALYSE DE CRINS

Renvoyez ce formulaire accompagné d'un échantillon de crins coupés à la racine et enveloppé dans une pochette plastique marquée au nom de votre poney ou de votre cheval à :  
**EQUIPHARM - 168 cours Fauriel - 42 100 Saint-Etienne**

Nom du cheval ..... âge .....  
 Sexe      Hongre          Jument          Entier          Etalon reproducteur      
 Race ..... Poids ..... Taille .....  
 Nom et prénom du propriétaire .....  
 Adresse .....  
 Téléphone .....

**Donnez vous des compléments alimentaires ?**      oui          non      
 Si oui, quel genre et depuis combien de temps ?  
 Sels minéraux      depuis .... mois      Sous forme liquide          Granulés      
 et oligo-éléments      Pierre à sel          Autre     .....

Vitamines      depuis .... mois      Sous forme liquide          Granulés      
 Pate          Autre     .....

Autres      depuis .... mois      .....

### Alimentation

Ration journalière des céréales et répartition .....  
 Ration journalière de foin .....

### Détention

En Boxe          Boxe en terrasse          En stabulation      
 Ecurie en bordure de route fréquentée          Ecurie en pleine campagne      
 Autre .....

### Autres informations

Jument en gestation          en lactation          Animal en convalescence      
 Autre : précisez .....

### Avez-vous donné dans les 6 derniers mois d'autres produits ?

Si oui, quel produit ?  
 et pour quelle raison ?.....  
 Date .....