

Carte dentaire

- Son but est de suivre l'évolution de la dentition du chien, de prouver que celui-ci a toutes ses dents pour qu'il ne soit pas pénalisé en exposition si un jour il en perd suite à un accident par exemple. Cette carte dentaire sera intégrée dans la grille de sélection.

- Elle est téléchargeable sur le site du club de race et peut être présentée à partir de l'âge de 8 mois.

- Les coordonnées du chien devront être indiquées par le propriétaire mentionnant le nom, sexe, date de naissance, numéro de LOF et numéro de transpondeur, avant passage devant le juge. La carte sera alors présentée au juge accompagnée de la carte d'identification pour contrôle de la puce électronique.

- Cette carte devra être présentée à 3 juges français différents, dans 3 expositions. Seules leurs signatures valideront cette carte.

Les dents éventuellement manquantes sont cochées et la position des mâchoires doit être stipulée à chaque fois.

- Une fois remplie cette carte est à envoyer par mail à sauvignat.peggy@oange.fr qui prendra en charge l'enregistrement des résultats et une attestation avec cachet du club de race vous sera alors renvoyée par courrier. Cette attestation est à présenter ensuite à chaque présentation en concours.

Date d'application : 1 mai 2020

CARTE DENTAIRE

Nom du chien :

Date de naissance : Sexe :

N° LOF :

N° transpondeur :

A, le

Le président du club..... Signature



Gauche **FORMULE DENTAIRE** **Droite**
Mâchoire supérieure

M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1	I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2
----	----	----	----	----	----	---	----	----	----	----	----	----	---	----	----	----	----	----	----

Cocher les cases des dents manquantes

Mâchoire inférieure

M3	M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1	I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2	M3
----	----	----	----	----	----	----	---	----	----	----	----	----	----	---	----	----	----	----	----	----	----

Cocher les cases des dents manquantes

POSITION DES MÂCHOIRES : Ciseaux Pinces Prog. Sup. Prog.inf. Incisives inf. en contact Incisives inf. basculées

Vérification obligatoire du transpondeur

A....., le.....

Le **JUGE** : Signature

Gauche **FORMULE DENTAIRE** **Droite**
Mâchoire supérieure

M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1	I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2
----	----	----	----	----	----	---	----	----	----	----	----	----	---	----	----	----	----	----	----

Cocher les cases des dents manquantes

Mâchoire inférieure

M3	M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1	I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2	M3
----	----	----	----	----	----	----	---	----	----	----	----	----	----	---	----	----	----	----	----	----	----

Cocher les cases des dents manquantes

POSITION DES MÂCHOIRES : Ciseaux Pinces Prog. Sup. Prog.inf. Incisives inf. en contact Incisives inf. basculées

Vérification obligatoire du transpondeur

A....., le.....

Le **JUGE** : Signature

Gauche **FORMULE DENTAIRE** **Droite**
Mâchoire supérieure

M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1	I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2
----	----	----	----	----	----	---	----	----	----	----	----	----	---	----	----	----	----	----	----

Cocher les cases des dents manquantes

Mâchoire inférieure

M3	M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1	I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2	M3
----	----	----	----	----	----	----	---	----	----	----	----	----	----	---	----	----	----	----	----	----	----

Cocher les cases des dents manquantes

POSITION DES MÂCHOIRES : Ciseaux Pinces Prog. Sup. Prog.inf. Incisives inf. en contact Incisives inf. basculées

Vérification obligatoire du transpondeur

A....., le.....

Le **JUGE** : Signature