

EQUINES OF AMERICA  
P.O BOX 270041  
DALLAS, TX 75227  
(214)564-0732

CABALLOS CHAPTER

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN:

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE PROPIETARIO: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ ciudad \_\_\_\_\_ estado \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_ nombre de rancho (opcional) \_\_\_\_\_

**INFORMACION DE CABALLO:**

nombre (opción 1) \_\_\_\_\_ (opción 2 si la opción 1 no está disponible) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Fecha de nacimiento) YEGUA / MACHO / CASTRADO \_\_\_\_\_  
(sexo) (fecha de castrado) (color)

\_\_\_\_\_  
(maracas) \_\_\_\_\_ (microchip number) **MANDATORY**

**BREEDING INFORMATION**

PADRE: \_\_\_\_\_

MADRE: \_\_\_\_\_  
(NOMBRE) (RAZA) (asociación de registro) (número de microchip)

*SE DEBEN PRESENTAR COPIAS DEL REGISTRO DE PADRES Y MADRES CON LA SOLICITUD, SI SE DESCONOCE EL PEDIGRÍ, ESCRIBA DESCONOCIDO. SI NO SE PRESENTA UNA COPIA DE LA INSCRIPCIÓN DE LOS PADRES CON LA SOLICITUD, EL PEDIGRÍ SE INGRESARÁ AUTOMÁTICAMENTE COMO "DESCONOCIDO".*

**DUENO DE LA YEGUA:** \_\_\_\_\_  
(nombre) \_\_\_\_\_ (número de teléfono) \_\_\_\_\_

(Dirección) \_\_\_\_\_ (ciudad) \_\_\_\_\_ (estado) \_\_\_\_\_ (código postal) \_\_\_\_\_

FECHA DE CRIA: \_\_\_\_\_ CONCEBIDO POR:  NATURAL  PASTURE  TRANSFERENCIA DE EMBRIONES  SEMEN FRESCO/ENFRIADO  SEMEN CONGELADO

**DUENO DE SEMENTAL:** \_\_\_\_\_  
(nombre) \_\_\_\_\_ (número de teléfono) \_\_\_\_\_

(Dirección) \_\_\_\_\_ (ciudad) \_\_\_\_\_ (estado) \_\_\_\_\_ (código postal) \_\_\_\_\_

**FIRMA Y DECLARACIÓN DEL PROPIETARIO:** Por la presente declaro que la información proporcionada en este formulario es, a mi leal saber y entender, verdadera y correcta. Soy el (los) propietario (s) legítimo (s) del caballo que se está registrando. Entiendo que el caballo puede ser eliminado del registro si se descubre información inexacta.

► Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

► Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Payment in full is due at the time of form submission.**

- Imprima y rellene todo el formulario.
- Podemos enviarle una factura de PayPal.
- Puede enviar un cheque con la Solicitud a nombre de "Equines of America LLC"
- Utilice tinta azul o negra (NO lápiz)
- Debe ser legible.
- EOA no se hace responsable de los errores que resulten de la escritura tipográfica o ilegible.
- POR FAVOR, INCLUYA FOTO(S) DEL CABALLO QUE ESTÁ REGISTRANDO.

Correo electrónico [Equinesofamerica@yahoo.com](mailto:Equinesofamerica@yahoo.com)

**PRECIOS - ¡MARQUE LA CASILLA CORRECTA EN LA QUE ESTÁ SOLICITANDO!**

- Registro Premium en menos de 12 meses de edad.....  \$50
- Inscripción Premium para mayores de 12 meses de edad .....  \$65
- Marcadores genéticos de ADN (obligatorios para la prima) .....  \$45
- Verificación de parentesco de ADN .....  \$45
- Stock Registración con marcadores de ADN .....  \$130
- Stock Registración sin marcadores de ADN .....  \$80 (Solo castrado)
- Transferencia de propiedad .....  \$45
- Copia duplicada .....  \$45

**TODOS LOS CABALLOS DEBEN TENER UN PERFIL DE ADN, LOS CASTRADOS EN LA DIVISIÓN "FOUNDATION STOCK" SON OPCIONALES**

**Add-On**

- Microchip .....  \$15
- Certificado de laminado .....  \$5
- Correo prioritario .....  \$20
- TARIFA DE URGENCIA .....  50
- Panel de Cuarto de Milla y cruz..... (GBED, HERDA, HYPP, MYHM, MH, PSSM1) ...  \$110
- Panel de Árabe (CA, LFS, SCID, OAAM) .....  \$100
- Frison/Frison Cruz Panel (Distichiasis, Dwarfism, Hydrocephalus) .....  \$80

## TODAS LAS PRUEBAS GENÉTICAS INDIVIDUALES CUESTAN \$45

MARQUE EL CÍRCULO DE LA IZQUIERDA PARA VER LA PRUEBA QUE DESEA AGREGAR.

- Síndrome de insensibilidad a los andrógenos (SIA)
- Abiotrofia cerebelosa (CA)
- Ceguera Nocturna Estacionaria Congénita (CSNB)
- Ceguera Nocturna Estacionaria Congénita (CSNB2)
- Enfermedad de separación de la pared del casco del pony de Connemara
- Distiquiasis
- Hipoparatiroidismo Aislado Familiar Equino (EFIH)
- Síndrome de Inmunodeficiencia del Potro (FIS)
- Síndrome del Potro Frágil (FFS) Tipo I
- Enanismo del caballo frisón
- Hidrocefalia de caballo frisón
- Deficiencia de enzimas ramificadoras de glucógeno (GBED)
- Astenia dérmica regional equina hereditaria (HERDA)
- Parálisis Periódica Hiperpotasémica (HYPP)
- Epidermólisis ampollosa de unión (JEB1) en belgas
- Epidermólisis Bullosa de la Unión (JEB2) en Saddlebreds
- Síndrome del Potro de Lavanda (LFS)
- Hipertermia maligna (MH)
- Anomalías Oculares Congénitas Múltiples (MCOA)
- Miopatía de cadena pesada de miosina (MYHM)
- Síndrome del potro desnudo en Akhal Teke
- Carcinoma Ocular de Células Escamosas (CCE) - Caballos Haflinger y Belgas
- Miopatía por almacenamiento de polisacáridos (PSSM1)
- Inmunodeficiencia Combinada Severa (IDCG)

**TARIFAS TOTALES** (US DÓLARES ) \$ \_\_\_\_\_

### **PAYMENT OPCIONES:**

Cheque # \_\_\_\_\_ Money Order #: \_\_\_\_\_

Credit Card: VISA  Mastercard  Discover  American Express

Tarjeta #: \_\_\_\_\_ Exp: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

ENVÍAME UNA FACTURA DE PAYPAL A ESTE CORREO: \_\_\_\_\_

**SOLO PARA USO EN OFICINA**

APPROVAL CODE: \_\_\_\_\_

APPROVAL DATE: \_\_\_\_\_

## MUESTRA DE ADN

La forma más fácil de obtener ADN de un caballo es arrancar el pelo de la crin o la cola con la raíz intacta, NO CORTAR. Tire de 30-40 pelos, no toque las raíces. Para los potros jóvenes, se prefiere el pelo de la cola. No son necesarios mechones largos de cabello, el ADN se extrae de las raíces. Los pelos deben arrancarse hacia afuera para asegurar que los folículos salgan de la piel. Puede ser mejor arrancar de 5 a 10 cabellos a la vez en lugar de cantidades mayores. NO cubra las raíces con cinta adhesiva, sino a una distancia de 1 a 1.5 pulgadas de las raíces, luego doble este papel para asegurarse de que las raíces no estén expuestas. Llene el formulario por completo y en la parte inferior del formulario o papel, pegue la muestra de cabello al papel con cinta adhesiva transparente o simplemente coloque el cabello en el sobre con información en el exterior. No cubra los folículos con cinta adhesiva.

Place roots here DO NOT TAPE OVER ROOTS	Tape hair here	Coil hair here if necessary
--	----------------	-----------------------------

CONSENTIMIENTO DUENO: Yo \_\_\_\_\_ (dueno/veterinario/agente) por la presente permite a Equines of America archivar el ADN de este animal para fines de registro y / o pruebas genéticas.

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Nombre de caballo

\_\_\_\_\_  
(Dirección)

(ciudad)

(estado)

(código postal)

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono

\_\_\_\_\_  
correo electrónico

\_\_\_\_\_  
nombre de rancho (opcional)

Por la presente declaro que la MUESTRA DE ADN proporcionada en este formulario era del caballo mencionado anteriormente. Entiendo que el equino puede ser eliminado del registro si se descubre información inexacta.

► Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Los sementales y yeguas deben tener un perfil de ADN, si ha obtenido un perfil de ADN de otro lugar, asegúrese de adjuntar una copia a esta solicitud. Los castrados son opcionales.

LOS CHEQUES SE PUEDEN HACER A NOMBRE DE EQUINES OF AMERICA LLC.

EQUINES OF AMERICA

P.O BOX 270041

DALLAS, TX 75227

CERTIFICACIÓN DE IDENTIFICACIÓN QUE DEBE SER COMPLETADA ÚNICAMENTE POR UN VETERINARIO

DATE: \_\_\_\_\_ EXAMINING VETERINARIAN: \_\_\_\_\_

HORSE: \_\_\_\_\_ OWNER: \_\_\_\_\_

IS THIS HORSE MICROCHIPPED? YES/NO IF NO, PLEASE INSERT AND DOCUMENT BELOW

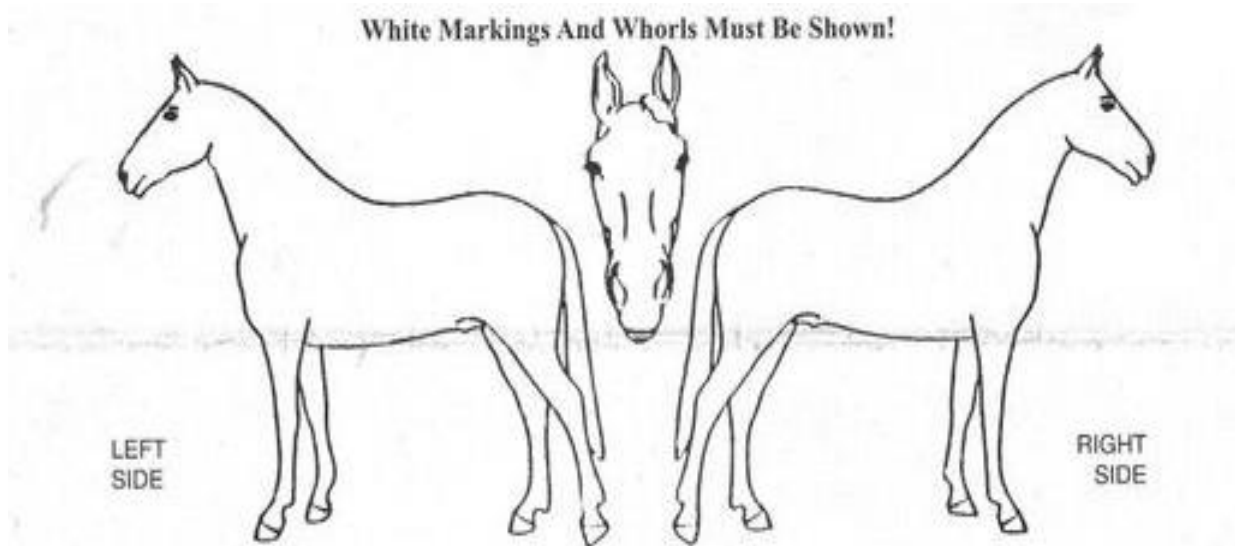
**ALL HORSES MUST BE MICROCHIPPED AND AGE CONFIRMED BY D.V.M**

MICROCHIP NUMBER: \_\_\_\_\_

AGE: \_\_\_\_\_ COLOR: \_\_\_\_\_ HEIGHT: \_\_\_\_\_

BREED: \_\_\_\_\_ BRAND/SCARS/MARKINGS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



I have examined and described this horse to the best of my knowledge, I understand this form is strictly for registration purposes and may not be used for any other purpose outside of Equines of America.

X \_\_\_\_\_  
DVM Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Email address

\_\_\_\_\_  
Phone