

# Olympic Glory

Mare Form / Fiche Information Jument

SAS Ecurie Haras Bouquetot  
Bookings / Réservations:  
+33 (0)2 31 32 28 91  
Contract & Mare Form  
Contrat & Fiche information  
E-mail: stephanie@bouquetot.com



Mare / Jument

Season / Saison **2024**

Sire / Père

Dam / Mère

Colour / Robe

Date of birth / Date de naissance

SIRE identification compulsory / Numéro SIRE obligatoire

2023 Stallion / Etalon 2023

Last service date / Date de dernier saut 2024 Status / Statut 2024

Invoicing and contact details\* / Nom du propriétaire déclaré (utilisé pour le contrat et la **facturation\***)

Address / Adresse

% of ownership / % de propriété

VAT No. (if applicable) / N° de TVA

Phone number / Tel

E-mail

Mare location address / Adresse de résidence de la jument

Phone number / Tel

E-mail

Is this mare stitched ? / Cette jument est-elle suturée ?

YES Oui / NO Non

Was this mare vaccinated against the Flu-Te? / Cette jument est-elle vaccinée contre la Grippe-Tétanos ?

YES Oui / NO Non

Are the mare and/or the foal insured? / Cette jument et/ou son foal sont-ils assurés ?

YES Oui / NO Non

If YES, please give us more details / Si OUI, merci de nous donner les détails :

Comments (difficult mare, not comfortable with the teaser and/or the twitch, ...) / Commentaires (jument difficile, n'accepte pas le bonte en train et/ou le tord-nez, ...):

**Note: We assure you we will take good care of your mare and her foal but no responsibilities can be input to Haras de Bouquetot in case of an accident, disease or injury while your mare is at the stud.**

*Nous apporterons nos meilleurs soins à votre jument et son poulain mais aucune responsabilité ne sera portée en cas d'accident, maladies ou blessure survenant lors du passage de la jument au Haras de Bouquetot.*

Signature of the owner or the representative / Signature du propriétaire ou son représentant :

Date:

Name in uppercase / Nom en majuscule :

\* Please see the back / Tournez S.V.P

**Any invoices related to the mare will be issued to the invoicing information provided on this form**  
*Les factures de saillies seront éditées selon les informations apportées sur ce formulaire.*

**\* Please, let us know the details of all owners below:**

*Merci d'indiquer ci-dessous les coordonnées de tous les propriétaires:*

<b>Name of owner / Nom du propriétaire</b>
<b>Address / Adresse</b>
<b>% of ownership / % de propriété</b>
<b>Phone number / Tel</b>
<b>E-mail</b>
<b>VAT Number (if applicable) / N° de TVA</b>

<b>Name of owner / Nom du propriétaire</b>
<b>Address / Adresse</b>
<b>% of ownership / % de propriété</b>
<b>Phone number / Tel</b>
<b>E-mail</b>
<b>VAT Number (if applicable) / N° de TVA</b>

<b>Name of owner / Nom du propriétaire</b>
<b>Address / Adresse</b>
<b>% of ownership / % de propriété</b>
<b>Phone number / Tel</b>
<b>E-mail</b>
<b>VAT Number (if applicable) / N° de TVA</b>

<b>Name of owner / Nom du propriétaire</b>
<b>Address / Adresse</b>
<b>% of ownership / % de propriété</b>
<b>Phone number / Tel</b>
<b>E-mail</b>
<b>VAT Number (if applicable) / N° de TVA</b>