

Marmottes Sassières

Date 25 / 05 / 20 10.

Heure 13^h30.

N° Capture 20.

S1207

Groupe <u>B.</u>		Piège _____		Mesures	
Recapture		oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Masse corporelle (g)	<u>1425</u>
Marquage	Transpondeur	n°	<u>2027CD8.</u>		
	Métal	n°	<u>A158</u>	oreille	<u>OG</u>
	Plastique	n°	_____	oreille	_____
			couleur	_____	
Age	M	<input type="checkbox"/>			
	Y	<input checked="" type="checkbox"/>			
	2 ans	<input type="checkbox"/>			
	Autres	<input type="checkbox"/>			
Sexe	M	<input checked="" type="checkbox"/>	Scrotal	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
				unknown <input type="checkbox"/>	
	F	<input type="checkbox"/>	Allaitante	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
				unknown <input type="checkbox"/>	
			Gestante	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
				unknown <input type="checkbox"/>	
Statut	Dominant	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>		
			unknown <input type="checkbox"/>		
				Prélèvements	
				Crottes	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				Poils	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				Biopsie	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				Prise de sang	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				Phéromones	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				Sperme	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				Remarques	
					