


# Marmottes Sassièrè

Date 26 / 05 / 20 10

Heure 9h30

N° Capture 28

51202

Groupe <u>F</u>		Piège _____		<b>Mesures</b>	
Recapture		oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Masse corporelle (g)	<u>1,625</u>
Marquage	Transpondeur	n°	<u>20268EA</u>		
	Métal	n°	<u>A 419</u>	oreille	<u>OD</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 type="checkbox"/>	Scrotal	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
				non <input type="checkbox"/>	unknown <input type="checkbox"/>
	F	<input checked="" type="checkbox"/>	Allaitante	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
				non <input type="checkbox"/>	unknown <input type="checkbox"/>
			Gestante	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
				non <input type="checkbox"/>	unknown <input type="checkbox"/>
Statut	Dominant	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>		
			unknown <input type="checkbox"/>		
				<b>Prélèvements</b>	
				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 checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				Sperme	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				<b>Remarques</b>	
				 erreur d'étiquette : <u>(36)202 68EA</u>	