

# Marmottes Sassièrè

Date 26 105 120 10

Heure 14<sup>h</sup>30

N° Capture 30

8117c

Groupe <u>D</u>		Piège _____		<b>Mesures</b>	
Recapture		oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Masse corporelle (g)	<u>2925 g.</u>
Marquage	Transpondeur	n°	<u>1CB878B</u>		
	Métal	n°	<u>K198</u>	oreille	<u>OD</u>
	Plastique	n°	_____	oreille	_____
			couleur	_____	
Age	M	<input type="checkbox"/>			
	Y	<input type="checkbox"/>			
	2 ans	<input checked="" type="checkbox"/>			
	Autres	<input type="checkbox"/>			
Sexe	M	<input type="checkbox"/>	Scrotal	oui <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"/>
				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 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"/>
				Remarques	
					