

Marmottes Sassières

Date 26 / 05 / 20 10

Heure 17h 30

N° Capture 32

1035

Groupe <u>N</u>		Piège _____		Mesures		
Recapture		oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Masse corporelle (g)	<u>3,650</u>	
Marquage	Transpondeur	n°	<u>13830 BB</u>			
	Métal	n°	<u>A0035</u>	oreille	<u>G</u>	
	Plastique	n°	_____	oreille	_____	
			couleur	_____		
Age	M	<input type="checkbox"/>				
	Y	<input type="checkbox"/>				
	2 ans	<input type="checkbox"/>				
	Autres	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>3</u>			
Sexe	M	<input checked="" type="checkbox"/>	Scrotal	oui	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
		Sperme	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Remarques				 rouge.		