

1308

Date 17/05/2012

Heure 10h10

N° Capture 1

<p>Transpondeur n° <u>K00M3 GF3EC12</u></p> <p>Métal n° <u><del>K00M3</del> K00M3</u> oreille <u>OD</u></p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>Recapture <input checked="" type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non</p>	<p>Groupes <u>PA</u> Piège _____</p>
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>Sexe</p> <p>M <input type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>F <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>Statut</p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

**Mesures**

Masse corporelle (g) 3,30 - 1,05 = 2,25 sac vide

L. mandibule (mm) 63,50

L. Patte ant. (mm) ~~75,72~~

L. Cubitus (mm) 75,72

L. Patte post. (mm) 80,18

L. Tibia (mm) 68,09

Longueur TC (cm) 37

Larg. Tête zygomatique (mm) 59,63

Larg. Bassin (mm) 56,35

DAG (mm) -

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

**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 checked="" type="checkbox"/>
Sperme	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>

TV + Hemoculture

Remarques

Hématocrite =  $\frac{1670}{32.14}$

*X-201*

Date

17/05/2012

Heure

N° Capture

2

1328

Groupe

E

Piège

Recapture

oui  non

Marquage

Transpondeur n° 6F1DFDC

Métal

n° Koolo oreille D

Plastique

n° oreille couleur

Age

M      
Y      
2 ans      
Autres

Sexe

M  Scrotal  oui  non  unknown   
F  Allaitante  oui  non  unknown   
Gestante  oui  non  unknown

Statut

Dominant  oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 2.200  
L. mandibule (mm) 60.31  
L. Patte ant. (mm) 55.59  
L. Cubitus (mm) 67.86  
L. Patte post. (mm) 81.64  
L. Tibia (mm) 92.04  
Longueur TC (cm) 39.50  
Larg. Tête zygomatique (mm) 57.48  
Larg. Bassin (mm) 52.70  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes  oui  non  
Poils  oui  non  
Biopsie  oui  non  
Prise de sang  oui  non  
Phéromones  oui  non  
Sperme  oui  non

TV (Hémulac)  
Jugal (Boj) Anal OK.

Remarques

pas d'hémulacite!  
T 15g



Date

17 / 05 / 20 12

Heure

N° Capture 3

1258

Groupe

B / talus

Piège

Recapture

oui  non

Marquage

Transpondeur n° 6F1F8BE

Métal n° K025 oreille OG

Plastique n° oreille couleur

Age

M     
Y     
2 ans     
Autres

Sexe

M    Scrotal oui    petit.  
non    
unknown

F    Allaitante oui     
non     
unknown    Gestante oui    
non    
unknown

Statut

Dominant  oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g)

300  
~~225~~

L. mandibule (mm)

63.08

L. Patte ant. (mm)

60.06

L. Cubitus (mm)

79.30

L. Patte post. (mm)

81.49

L. Tibia (mm)

93.34

Longueur TC (cm)

Larg. Tête zygomatique (mm)

52.58

Larg. Bassin (mm)

52.54

DAG (mm)

L. Incisives sup (mm)

Longueur testicule (mm) droite

gauche

Largueur testicule (mm) droite

gauche

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

TV + Hématocrite  
Hématocrite =  $\frac{29.40}{49.29}$

Remarques

Normale à la tête. Gros abès à la joue  
normale au cul, à la queue

Date

17 / 05 / 20 12

Heure

N° Capture 4

1273

Groupe

FAC/TSAN

Piège

Recapture

oui  non

Transpondeur n°

6F3C1F9

Métal

n° K022 oreille 00

Plastique

n° oreille couleur

Age

M  Y  2 ans  Autres

Sexe

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown

Gestante oui  non

Statut

Dominant  oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 2800  
L. mandibule (mm) 64.85  
L. Patte ant. (mm) 56.13  
L. Cubitus (mm) 85.75  
L. Patte post. (mm) 79.33  
L. Tibia (mm) 96.84

Longueur TC (cm) 43.50  
Larg. Tête zygomatique (mm) ~~64.75~~ 63.21  
Larg. Bassin (mm) 64.49  
DAG (mm)  
L. Incisives sup (mm)

Longueur testicule (mm) droite gauche  
Largeur testicule (mm) droite gauche

Prélèvements

Crottes  oui  non  
Poils  oui  non  
Biopsie  oui  non  
Prise de sang  oui  non  
Phéromones  oui  non  
Sperme  oui  non

TU TR + HEMATO  
Jug. def.  
Hémoglobine = 27.30  
48.75

Remarques

*rouge*

Date 17/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 5

1099

<p>Groupe <u>N</u> Piège _____</p>	<p>Recapture <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Marquage</p> <p>Transpondeur n° <u>1382609</u></p> <p>Métal n° <u>1251</u> oreille <u>05</u></p> <p>Plastique n° <u>481</u> oreille <u>02</u> couleur <u>Bleu</u></p>	<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Y <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><u>4 ans</u></p>	<p>Sexe</p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/> Scrotal <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p> <p>F <input type="checkbox"/> Allaitante <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p> <p>Gestante <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p>	<p>Statut</p> <p>Dominant <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p>
------------------------------------	---	--	---	---	---

Mesures

Masse corporelle (g) 3525

L. mandibule (mm) 72.66

L. Patte ant. (mm) 54.71

L. Cubitus (mm) 88.91

L. Patte post. (mm) 84.20

L. Tibia (mm) 102.74

Longueur TC (cm) 46

Larg. Tête zygomatique (mm) 66.14

Larg. Bassin (mm) 63.98

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

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"/>

(rouge totale)

$$H = \frac{11.54}{21.21}$$

$$TV + TR + H + F$$

$$B + J + A$$

Remarques

noe



Date 17 / 05 / 20 12

Heure \_\_\_\_\_


N° Capture 6

<b>Groupe</b>	N2		<b>Piège</b>	_____
<b>Recapture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
	<b>Transpondeur</b>	n°	CFIEBB	
<b>Marquage</b>	<b>Métal</b>	n°	K0030	oreille <u>012</u>
	<b>Plastique</b>	n°	_____	oreille _____ couleur _____
<b>Age</b>	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Y	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sexe</b>	2 ans			
	Autres			
<b>Sexe</b>	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"/>
<b>Statut</b>	Dominant	oui <input type="checkbox"/>	Gestante	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>		

<b>Mesures</b>	
Masse corporelle (g)	2100
L. mandibule (mm)	59.35
L. Patte ant. (mm)	53.46
L. Cubitus (mm)	69.66
L. Patte post. (mm)	81.04
L. Tibia (mm)	88.66
Longueur TC (cm)	38.50
Larg. Tête zygomatique (mm)	58.34
Larg. Bassin (mm)	48.94
DAG (mm)	_____
L. Incisives sup (mm)	_____
Longueur testicule (mm)	droite _____ gauche _____
Largeur testicule (mm)	droite _____ gauche _____

<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>	
TV + H + F H = $\frac{30.576}{54.85}$ (rouge) A 	

Date 17/05/2012

Heure 15h44

N° Capture 7

<b>Groupe</b>	<u>FAC/TSAN</u>		<b>Piège</b>	_____	
<b>Recapture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				
<b>Marquage</b>	Transpondeur n°	<u>6F23707</u>			
	Métal n°	<u>K0084</u> oreille <u>OD</u>			
	Plastique n°	oreille _____	couleur _____		
<b>Age</b>	M <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>				
<b>Sexe</b>	M <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/>				
<b>Statut</b>	Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>				
<b>Mesures</b>					
Masse corporelle (g) <u>2175</u>					
L. mandibule (mm) <u>61,93</u>					
L. Patte ant. (mm) <u>53,80</u>					
L. Cubitus (mm) <u>80,68</u>					
L. Patte post. (mm) <u>79,63</u>					
L. Tibia (mm) <u>96,36</u>					
Longueur TC (cm) <u>44</u>					
Larg. Tête zygomatique (mm) <u>61,14</u>					
Larg. Bassin (mm) <u>57,89</u>					
DAG (mm) _____					
L. Incisives sup (mm) _____					
Longueur testiculaire (mm) droite _____ gauche _____					
Largeur testiculaire (mm) droite _____ gauche _____					
<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 <u>H = 60.50 (noy)</u> <u>TR+TV+H</u> <u>B+A+J</u> <u>67.44</u> 					

Marmottes Sassières


Date 17/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 8

000128D35D

975

<p>Groupe <u>B TALUS</u></p>	<p>Piège _____</p>																															
<p>Recapture</p>	<p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>																															
<p>Marquage</p>	<p>Transpondeur n° <u>000128D35D</u></p>																															
	<p>Métal n° <u>0054A</u> oreille <u>OD</u></p>																															
	<p>Plastique n° <u>304</u> oreille <u>OG</u> couleur <u>verd clair</u></p>																															
<p>Age</p>	<p>M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres <input checked="" type="checkbox"/> <u>7 ans</u></p>																															
<p>Sexe</p>	<p>M <input type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>F <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>																															
<p>Statut</p>	<p>Dominant oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>																															
<p>Mesures</p> <p>Masse corporelle (g) <u>3025</u></p> <p>L. mandibule (mm) <u>67.84</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>59.87</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>84.75</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>79.90</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>93.32</u></p> <p>Longueur TC (cm) <u>44.50</u></p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>64.25</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>65.91</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>																																
<p>Prélèvements</p> <table border="1"> <tr> <td>Crottes</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Poils</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Biopsie</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prise de sang</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Phéromones</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sperme</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><math>TV + TR + H + F = \frac{26.52}{55.20}</math></p> <p><u>A + J + B</u></p>			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"/>
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"/>																												
<p>Remarques</p> <p><u>Un bebe</u></p>  <p><u>orange</u></p>																																



1299

Date 17/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 9

<p>Groupe <u>P4</u> Piège _____</p>	<p>Recapture <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>
<p>Marquage</p> <p>Transpondeur n° <u>6F3C1EE</u></p> <p>Métal n° <u>10077</u> oreille <u>OG</u></p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>Sexe</p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Scrotal oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Allaitante oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>Statut</p> <p>Dominant <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

Mesures

Masse corporelle (g) 2,400

L. mandibule (mm) 65,14

L. Patte ant. (mm) 56,85

L. Cubitus (mm) 79,30

L. Patte post. (mm) 85,03

L. Tibia (mm) 96,81

Longueur TC (cm) 41

Larg. Tête zygomatique (mm) 59,13

Larg. Bassin (mm) 56,60

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

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"/>

H =  $\frac{18.07}{37.86}$  (age)

T V + T R + H + F

B + A

Remarques

 orange

Date 17/05/2012

Heure 15h40

N° Capture 10

<b>Groupe</b>	<u>P4</u>	<b>Piège</b>	<u>—</u>
<b>Recapture</b>	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non		
<b>Marquage</b>	Transpondeur n° <u>6F20F6D</u>	Métal n° <u>400584</u> oreille <u>06</u>	Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____
<b>Age</b>	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres		
<b>Sexe</b>	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Scrotal <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown Allaitante <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown Gestante <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown	
<b>Statut</b>	Dominant <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> unknown		

Mesures

Masse corporelle (g) \_\_\_\_\_

L. mandibule (mm) 62.50

L. Patte ant. (mm) 53.41

L. Cubitus (mm) 74.27

L. Patte post. (mm) 80.03

L. Tibia (mm) 96.854

Longueur TC (cm) 41

Larg. Tête zygomatique (mm) 59.58

Larg. Bassin (mm) 56.73

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes     oui     non

Poils     oui     non

Biopsie     oui     non

Prise de sang     oui     non

Phéromones     oui     non

Sperme     oui     non

Remarques

H = 28.01 / 54.74

TR+TV+H+F  
B+A



Date 17/05/2012

Heure 15h45

N° Capture M

<b>Groupe</b>	<u>N3</u>		<b>Piège</b>																				
<b>Recapture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>																						
	<b>Marquage</b>	Transpondeur n° <u>6FAEF87</u>																					
	Métal	n° <u>K0086</u> oreille <u>OD</u>																					
	Plastique	n° _____ oreille _____ couleur _____																					
<b>Age</b>	M	<input type="checkbox"/>																					
	Y	<input checked="" type="checkbox"/>																					
	2 ans	<input type="checkbox"/>																					
	Autres	<input type="checkbox"/>																					
<b>Sexe</b>	M	<input type="checkbox"/>	Scrotal	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>																		
	F	<input checked="" type="checkbox"/>	unknown	unknown	unknown																		
<b>Statut</b>	Allaitante	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	unknown <input type="checkbox"/>	Gestante																		
	Dominant	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	unknown <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>																		
<p><b>Mesures</b></p> <p>Masse corporelle (g) <u>1700</u></p> <p>L. mandibule (mm) <u>58.17</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>53.44</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>82.10</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>80.27</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>68.04</u></p> <p>Longueur TC (cm) <u>38.5</u></p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>54.70</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>53.49</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>																							
<p><b>Prélèvements</b></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Crottes</td> <td>oui <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Poils</td> <td>oui <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Biopsie</td> <td>oui <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prise de sang</td> <td>oui <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Phéromones</td> <td>oui <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sperme</td> <td>oui <input type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Remarques <u>TV + HI + F</u> <u>B+A</u> <u>H = 34.26 / 54.73</u></p>						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"/>
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"/>																					
<p><u>Do</u> <u>(X)</u> <u>rouge</u></p>																							



Marmottes Sassières

1321

Date 17/05/2012

Heure 15<sup>h</sup>47


N° Capture 12

<p>Groupe <u>C</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p> <p>Masse corporelle (g) <u>1600</u></p> <p>L. mandibule (mm) <u>59.09</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>47.59</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>71.05</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>79.25</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>87.91</u></p> <p>Longueur TC (cm) <u>37.50</u></p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>55.94</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>47.38</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>																															
<p>Recapture</p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Prélèvements</p> <table border="1"> <tr> <td>Crottes</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Poils</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Biopsie</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prise de sang</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Phéromones</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sperme</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><math>H = \frac{25 \cdot 90}{46 \cdot 49}</math></p> <p>H + TV + F</p> <p>B0F, A + B</p>		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"/>
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"/>																												
<p>Marquage</p> <p>Transpondeur n° <u>6FAF750</u></p> <p>Métal n° <u>00407</u> oreille <u>OD</u></p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>Remarques</p> <p><del>verd</del></p>																															
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/></p>	<p>Statut</p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>																															
<p>Sexe</p> <p>M <input type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>F <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>																																

Date 17.05.2012

Heure 15<sup>h</sup>50

N° Capture 13

<p>Groupe <u>N2</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p>																			
<p>Recapture</p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Masse corporelle (g) <u>2075</u></p>																			
<p>Marquage</p> <p>Transpondeur n° <u>6F1E858</u></p> <p>Métal n° <u>K0055</u> oreille <u>OD</u></p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>L. mandibule (mm) <u>60,52</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>59,59</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>67,30</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>73,05</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>86,80</u></p> <p>Longueur TC (cm) <u>37</u></p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>58,13</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>48,80</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p>																			
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/></p>	<p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>																			
<p>Sexe</p> <p>M <input type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>F <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Prélèvements</p> <table border="1"> <tr> <td>Crottes</td> <td>oui <input type="checkbox"/></td> <td>non <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Poils</td> <td>oui <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Biopsie</td> <td>oui <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prise de sang</td> <td>oui <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Phéromones</td> <td>oui <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sperme</td> <td>oui <input type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>TV+TR+<del>TR</del>+F A</p>		Crottes	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" 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"/>
Crottes	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" 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"/>																		
<p>Statut</p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Remarques</p> <p></p>																			

Marmottes Sassières

1307

Date 17/05/2012

Heure 15h52

N° Capture 14

<b>Groupe</b>	P1	<b>Piège</b>	
<b>Recapture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
<b>Marquage</b>	Transpondeur n°	6FAEDDA	
	Métal n°	K0031 oreille 06	
	Plastique n°	oreille	couleur
<b>Age</b>	M <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<b>Sexe</b>	M <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Allaitante oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gestante oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Statut</b>	Dominant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

**Mesures**

Masse corporelle (g) 1850

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte ant. (mm) 56,33

L. Cubitus (mm) 72,42

L. Patte post. (mm) 80,39

L. Tibia (mm) 89,28

Longueur TC (cm) 38

Larg. Tête zygomatique (mm) 57,31

Larg. Bassin (mm) 59,24

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_


Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

**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"/>

TR + H + F (Kenworthy)

$H = \frac{13.04}{33.26}$

Remarques 



Date 17/05/2012

Heure 15h55

N° Capture ~~15~~ 15

Groupe P1 Piège \_\_\_\_\_

capture  oui  non

Marquage Transpondeur n° 0006F250BD

Métal n° K0014 oreille 06

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age M  Y  2 ans  Autres

Sexe M  Scrotal oui  non  unknown   
 F  Allaitante oui  non  unknown   
 Gestante oui  non  unknown

Statut Dominant oui  non   
 unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1900

L. mandibule (mm) 64.06

L. Patte ant. (mm) 48.65

L. Cubitus (mm) 75.31

L. Patte post. (mm) 83.44

L. Tibia (mm) 93.04

Longueur TC (cm) 41.50

Larg. Tête zygomatique (mm) 59.82

Larg. Bassin (mm) 57.33

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" 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"/>

H = 23.03  
46.60

TV+TR+H+F  
 A+B+J

Remarques

1287

Date 17/05/2012

Heure 18:30h

N° Capture 16

<b>Groupe</b>	<u>1287</u>		<b>Piège</b>	_____
<b>capture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
<b>Marquage</b>	Transpondeur n°	<u>0006F23817</u>		
	Métal n°	<u>K0057</u>	oreille	<u>06</u>
	Plastique n°	_____	oreille	couleur _____
<b>Age</b>	M	<input type="checkbox"/>	Y	<input checked="" type="checkbox"/>
	2 ans	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>
<b>Sexe</b>	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"/>
<b>Statut</b>	Dominant	oui <input type="checkbox"/>	Gestante	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>
		oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>

**Mesures**

Masse corporelle (g) 2625

L. mandibule (mm) 64'41

L. Patte ant. (mm) 55'48

L. Cubitus (mm) 75'54

L. Patte post. (mm) 80'04

L. Tibia (mm) 94'42

Longueur TC (cm) 41

Larg. Tête zygomatique (mm) 59'31

Larg. Bassin (mm) 55'21

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

**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 checked="" type="checkbox"/>
Sperme	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>

$W = \frac{18.65}{35.33}$   
 ?  
 TV + H + F

**Remarques**


*Orange*

1254

Date 17/05/2012

Heure 17h00

N° Capture 17

<p>Groupe <u>B</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p>																														
<p>ecapture <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Masse corporelle (g) <u>2425</u></p>																														
<p>Marquage</p> <p>Transpondeur n° <u>0006 F B E 484</u></p> <p>Métal n° <u>K202</u> oreille <u>00</u></p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>L. mandibule (mm) <u>63.71</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>47.84</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>82.73</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>78.42</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>94.68</u></p> <p>Longueur TC (cm) <u>44,5</u></p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>59,68</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>62,17</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p>																														
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/></p>	<p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>																														
<p>Sexe</p> <p>M <input type="checkbox"/></p> <p>F <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Prélevements</p> <table border="1"> <tr> <td>Crottes</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Poils</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Biopsie</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prise de sang</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Phéromones</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sperme</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p># = <math>\frac{35 \cdot 21}{59 \cdot 22}</math></p> <p>TV+TR + F+H B+A</p>	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"/>
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"/>																											
<p>Statut</p> <p>Dominant <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Remarques</p> <p> vent</p>																														




1279

Date 17/05/2012

Heure 17h28

N° Capture 18

<p>Groupe <u>BFAE</u> Piège _____</p>																															
<p>ecapture <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>																															
<p>Transpondeur n° <u>0006 F 20916</u></p>																															
<p>Métal n° <u>K 29</u> oreille <u>OG</u></p>																															
<p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>																															
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>																															
<p>Sexe</p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Scrotal oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Allaitante oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>																															
<p>Statur</p> <p>Dominant <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>																															
<p>Mesures</p> <p>Masse corporelle (g) <u>2500</u></p> <p>L. mandibule (mm) <u>63.62</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>62.06</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>81.29</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>82.57</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>92.09</u></p> <p>Longueur TC (cm) <u>42</u></p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>57.81</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>54.95</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Prélèvements</p> <table border="1"> <tr> <td>Crottes</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Poils</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Biopsie</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prise de sang</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Phéromones</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sperme</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Remarques  note</p>		Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" 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"/>
Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" 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"/>																											

H =  $\frac{33.84}{56.89}$

TV + H + F  
B + A.



Date 17/05/2012

Heure 17h30

N° Capture 19

Groupe G Piège \_\_\_\_\_

capture  oui  non

Transpondeur n° 000 1364 10C

Métal n° K226 oreille OD

Plastique n° 13 oreille OB couleur Jaune

M   
 Y   
 2 ans   
 Autres  7 ans

M  Scrotal oui   
 non   
 unknown

F  Allaitante oui   
 non   
 unknown  Gestante oui   
 non   
 unknown

Dominant  oui  non   
 unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 3400  
 L. mandibule (mm) 70.70  
 L. Patte ant. (mm) 53.55  
 L. Cubitus (mm) 89.38  
 L. Patte post. (mm) 86.20  
 L. Tibia (mm) 101.71

Longueur TC (cm) 47.50  
 Larg. Tête zygomatique (mm) 69.27  
 Larg. Bassin (mm) 67.85  
 DAG (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
 Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

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"/>

H =  $\frac{27.34}{56.34}$   
 TV+TR+H+F  
 B+J+A

Remarques

Rose

1231

Date 17/05/2012

Heure 20h09

N° Capture 20

<p>Groupe <u>N2</u> Piège _____</p>	<p><b>Mesures</b></p> <p>Masse corporelle (g) <u>3050</u></p> <p>L. mandibule (mm) <u>64,55</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>51,99</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>87,90</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>82,71</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>93,39</u></p> <p>Longueur TC (cm) _____</p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>62,38</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>62,44</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>	
<p><b>capture</b></p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Prélevements</b></p> <p>Crottes oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Poils oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Biopsie oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Prise de sang oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <u>TV+H</u></p> <p>Phéromones oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <u>S+A</u></p> <p>Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>Marquage</b></p> <p>Transpondeur n° <u>6F4F078</u></p> <p>Métal n° <u>K181</u> oreille <u>OD</u></p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p><b>Remarques</b></p> <p><u>R 34,49 / 54,33</u></p> <p><i>(Signature)</i></p>	
<p><b>Age</b></p> <p>M <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Statut</b></p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>Sexe</b></p> <p>M <input type="checkbox"/></p> <p>F <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	

1095

Date 17/05/2012

Heure 17h56

N° Capture 24

Groupe P2 Piège \_\_\_\_\_

ecapture oui  non

Transpondeur n° 2024B6B

Métal n° K115 oreille G

Plastique n° K116 oreille 9 couleur Orange

M  Y  2 ans  Autres  3 ans.

M Scrotal oui  non  unknown

F Allaitante oui  non  unknown  Gestante oui  non  unknown

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 4450  
L. mandibule (mm) 76.22  
L. Patte ant. (mm) 54.87  
L. Cubitus (mm) 100.88  
L. Patte post. (mm) 86.15  
L. Tibia (mm) 100.40

Longueur TC (cm) 50  
Larg. Tête zygomatique (mm) 69.78  
Larg. Bassin (mm) 74.51  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

H = 38.06 / 66.10  
TV + TR + H + Follis

Remarques

blesure cune supérieure  1020



1051

Date 17/05/2012

Heure 19h50

N° Capture 22

Groupe FALTSAN Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Marquage

Transpondeur n° 2025 CFE \_\_\_\_\_

Métal n° 167A oreille 06

Plastique n° 490 oreille 0D couleur bleu clair

Age

M   
Y   
2 ans   
Autres  San

Sexe

M  Scrotal oui   
non   
unknown

F  Allaitante oui   
non   
unknown  Gestante oui   
non   
unknown

Statut

Dominant  oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 3550  
L. mandibule (mm) 73.08  
L. Patte ant. (mm) 59.31  
L. Cubitus (mm) 91.91  
L. Patte post. (mm) 85.79  
L. Tibia (mm) 106.57  
Longueur TC (cm) 5.1  
Larg. Tête zygomatique (mm) 68.53  
Larg. Bassin (mm) 62.56  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

$H = \frac{20.47}{34.90}$

TV+H+F

Remarques

rouge



Date 17/05/2012

Heure 19<sup>h</sup>54

N° Capture 23

1275

<p>Groupe <u>B FAC</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p>																															
<p>capture</p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Masse corporelle (g) <u>2500</u></p>																															
<p>Marquage</p> <p>Transpondeur n° <u>6FA F6 C8</u></p>	<p>L. mandibule (mm) <u>63,58</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>50,46</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>83,45</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>32,35</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>37,61</u></p>																															
<p>Métal n° <u>K0018</u> oreille <u>01D</u></p>	<p>Longueur TC (cm) _____</p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>58,06</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>60,53</u></p> <p>DAG (mm) _____</p>																															
<p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>L. Incisives sup (mm) _____</p>																															
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/></p>	<p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>																															
<p>Sexe</p> <p>M <input type="checkbox"/></p> <p>F <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>Prélèvements</p> <table border="1"> <tr> <td>Crottes</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Poils</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Biopsie</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prise de sang</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Phéromones</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sperme</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>TV+TR+R+F A+B</p>		Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" 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"/>
Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" 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"/>																												
<p>Dominant</p> <p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Remarques</p>																															



Date 17/05/2012

Heure 20<sup>h</sup> 27

N° Capture 24


1330

<b>Groupe</b>	<u>P3</u>		<b>Piège</b>	_____	
<b>capture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				
<b>Marquage</b>	Transpondeur n°	<u>6 F4 F3 38</u>			
	Métal n°	<u>K252</u>	oreille	<u>06</u>	
	Plastique n°	_____	oreille	_____	couleur _____
<b>Age</b>	M	<input type="checkbox"/>	Y	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2 ans	<input type="checkbox"/>	Autres _____		
<b>Sexe</b>	M	<input checked="" type="checkbox"/>	Scrotal	oui	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	unknown	<input type="checkbox"/>	
	F	<input type="checkbox"/>	Allaitante	oui	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	unknown	<input type="checkbox"/>	
<b>Statut</b>	Dominant	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" type="checkbox"/>
		unknown	<input type="checkbox"/>		

<b>Mesures</b>	Masse corporelle (g)	<u>1125</u>
	L. mandibule (mm)	<u>53'16</u>
	L. Patte ant. (mm)	<u>45'71</u>
	L. Cubitus (mm)	<u>60'76</u>
	L. Patte post. (mm)	<u>71'26</u>
	L. Tibia (mm)	<u>77'78</u>
	Longueur TC (cm)	<u>33</u>
	Larg. Tête zygomatique (mm)	<u>49'44</u>
	Larg. Bassin (mm)	<u>38'87</u>
	DAG (mm)	_____
	L. Incisives sup (mm)	_____
	Longueur testicule (mm)	droite _____ gauche _____
	Largeur testicule (mm)	droite _____ gauche _____

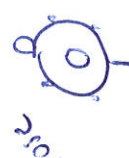
<b>Prélèvements</b>	Crottes	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
	Poils	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
	Biopsie	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
	Prise de sang	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
	Phéromones	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
	Sperme	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
$A = \frac{14.93}{31.80}$ F+M B+A					
<b>Remarques</b>					
 rouge					

1326

Date 18/05/2012

Heure 8:50

N° Capture 25

<p>Groupe <u>E</u></p>	<p>Piège _____</p>																															
<p>capture</p>	<p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>																															
<p>Marquage</p>	<p>Transpondeur n° <u>6F20330</u></p>	<p>Métal n° <u>K0036</u> oreille <u>OG</u></p>																														
<p>Age</p>	<p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p> <p>M <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/></p>																															
<p>Sexe</p>	<p>M <input checked="" type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>F <input type="checkbox"/> Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>																															
<p>Statut</p>	<p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>																															
<p><b>Mesures</b></p> <p>Masse corporelle (g) <u>1,700g</u></p> <p>L. mandibule (mm) <u>58,45</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>57,70</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>73,48</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>81,59</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>91,74</u></p> <p>Longueur TC (cm) <u>35</u></p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>55,58</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>52,83</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>																																
<p><b>Prélevements</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Crottes</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Poils</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Biopsie</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prise de sang</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Phéromones</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sperme</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Remarques <u>21,80 / 50,75</u></p> <p><u>TU x TR, H + V</u> <u>A + J + B</u></p> <p style="text-align: right;"><u>rose</u> </p>			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"/>
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"/>																												



Date 18/05/2012

Heure 15:00pm

N° Capture 26

**Mesures**

Masse corporelle (g) 33510

L. mandibule (mm) 78.19

L. Patte ant. (mm) 58.39

L. Cubitus (mm) 101.52

L. Patte post. (mm) 87.24

L. Tibia (mm) 112.40

Longueur TC (cm) 49

Larg. Tête zygomatique (mm) 78.13

Larg. Bassin (mm) 73.04

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_


Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

**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 17, 21 / 27, 86



**Statut**

Dominant oui  non  unknown

**Sexe**

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown

Gestante oui  non  unknown

**Age**

M

Y

2 ans

Autres

**Marguage**

Transpondeur n° 2033DD6

Métal n° K052 oreille 06

Plastique n° 99/66 oreille 0D couleur vert

**capture**

oui  non

Piège \_\_\_\_\_


Groupe E adret



Date 18/05/2012

Heure 2:20pm

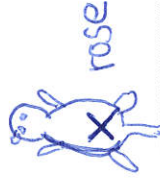
N° Capture 27

<p>Groupe <u>P4</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p> <p>Masse corporelle (g) <u>2525</u></p> <p>L. mandibule (mm) <u>67.01</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>52.84</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>85.20</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>87.40</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>90.12</u></p> <p>Longueur TC (cm) <u>39.5</u></p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>58.37</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>58.51</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>																														
<p>ecapture</p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>																															
<p>Marquage</p> <p>Transpondeur n° <u>GF3EGAB</u></p> <p>Métal n° <u>K059</u> oreille <u>OD</u> <del>DD</del></p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>																															
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Y _____</p> <p>2 ans _____</p> <p>Autres _____</p>																															
<p>Sexe</p> <p>M <input type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>F <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Prélèvements</p> <table border="1"> <tr><td>Crottes</td><td>oui</td><td><input type="checkbox"/></td><td>non</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Poils</td><td>oui</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>non</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Biopsie</td><td>oui</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>non</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Prise de sang</td><td>oui</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>non</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Phéromones</td><td>oui</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>non</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Sperme</td><td>oui</td><td><input type="checkbox"/></td><td>non</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>TV+H+F</p>	Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" 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"/>
Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" 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"/>																											
<p>Statut</p> <p>Dominant</p> <p>oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Remarques</p> <p> orange</p> <p>35,47 / 61,58</p>																														

Date 18/05/2012

Heure 3:00pm

N° Capture 28


<p>Groupe <u>G</u> Piège _____</p>	
<p>capture <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	
<p>Transpondeur n° <u>20264A2</u></p>	
<p>Métal n° <u>A013</u> oreille <u>OG</u></p>	
<p>Plastique n° <u>19</u> oreille <u>OD</u> couleur <u>Jaune</u></p>	
<p>M <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <u>4</u></p>	
<p>Mesures</p> <p>Masse corporelle (g) <u>3700</u></p> <p>L. mandibule (mm) <u>70.15</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>49.89</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>96.79</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>84.22</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>97.79</u></p> <p>Longueur TC (cm) <u>48</u></p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>71.37</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>71.57</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>	
<p>Prélevements</p> <p>Crottes <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Poils <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Biopsie <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Prise de sang <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Phéromones <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Sperme <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><u>TU+TR+H+F</u></p>	
<p>Remarques <u>42,80/63,98</u></p> <p> <u>rose</u></p>	
<p>Statut Dominant <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p>	

881

Date 18 / 05 / 20 12


Heure 4:00pm

N° Capture 29

<p>Groupe <u>FAC TSAN</u> Piège _____</p>																															
<p>capture <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>																															
<p>Transpondeur n° <u>2024F7A</u></p>																															
<p>Métal n° <u>K0017</u> oreille <u>00</u></p>																															
<p>Plastique n° <u>497</u> oreille <u>06</u> couleur <u>bleu clair</u></p>																															
<p>M <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input checked="" type="checkbox"/> 8</p>																															
<p>Mesures</p> <p>Masse corporelle (g) <u>3450</u></p> <p>L. mandibule (mm) <u>76.91</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>48.41</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>93.20</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>88.10</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>101.05</u></p> <p>Longueur TC (cm) <u>46.5</u></p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>71.82</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>75.75</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>																															
<p>Prélèvements</p> <table border="1"> <tr> <td>Crottes</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Poils</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Biopsie</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prise de sang</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Phéromones</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sperme</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>TV+H+F \$J+A</p>		Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" 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"/>
Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" 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"/>																											
<p>Remarques</p> <p>Abscès tibiaire en bas à droite</p> <p>2nd finger on left foot missing.</p> <p>32, 60 / 67, 59</p> 																															
<p>Statut</p> <p>Dominant <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> unknown</p>																															
<p>Sexe</p> <p>M <input type="checkbox"/> Scrotal <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p> <p>F <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p> <p><input type="checkbox"/> Gestante <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p>																															
<p>Mariage</p>																															



Date 18/05/2012 Heure 4:30 N° Capture 30 1333

<b>Groupe</b>	<u>B FAC</u>		<b>Piège</b>	_____	
<b>capture</b>	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>				
<b>Marquage</b>	Transpondeur n°	 0006FJECF			
	Métal n°	<u>K225</u>	oreille	<u>0D</u>	
<b>Age</b>	Plastique n°	_____	oreille	_____	couleur _____
	M	<input type="checkbox"/>	Y	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sexe</b>	2 ans	<input type="checkbox"/>			
	Autres	<input type="checkbox"/>	Scrotal	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
<b>Statut</b>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	Allaitante	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
	Dominant	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	unknown <input type="checkbox"/>	unknown <input type="checkbox"/>

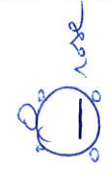
<b>Mesures</b>	Masse corporelle (g)	<u>1125</u>
	L. mandibule (mm)	<u>57,04</u>
	L. Patte ant. (mm)	<u>50,84</u>
	L. Cubitus (mm)	<u>64,14</u>
	L. Patte post. (mm)	<u>78,08</u>
	L. Tibia (mm)	<u>82,38</u>
	Longueur TC (cm)	<u>31</u>
	Larg. Tête zygomatique (mm)	<u>51,74</u>
	Larg. Bassin (mm)	<u>46,91</u>
	DAG (mm)	_____
	L. Incisives sup (mm)	_____
	Longueur testicule (mm)	droite _____ gauche _____
	Largeur testicule (mm)	droite _____ gauche _____

<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"/>

H+F+TV  
A

<b>Remarques</b>	<u>42,93 / 62,00</u>
------------------	----------------------

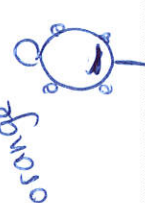




Date 18 / 05 / 2012

Heure 17:00

N° Capture 31

<p>Groupe <u>Btalus</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p> <p>Masse corporelle (g) <u>1,650</u></p> <p>L. mandibule (mm) <u>63,19</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>56,39</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>74,31</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u><del>63,19</del> 86,11</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u><del>86,11</del> 92,61</u></p>
<p>Recapture</p> <p>Transpondeur n° <u>6F1F2C3</u></p> <p>Métal n° <u>K0013</u> oreille <u>OD</u></p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>Longueur TC (cm) <u>36,5</u></p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>61,78</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>56,55</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p>
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/></p>	<p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>
<p>Sexe</p> <p>M <input type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>F <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Prélevements</p> <p>Crottes oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Poils oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Biopsie oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Prise de sang oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Phéromones oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>B+A</p>
<p>Statut</p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Remarques <u>24, 68 / 53, 10</u></p> <p></p>

1310

Date 18 / 05 / 20 12

Heure 17<sup>h</sup> 20

N° Capture 32

Groupe P1

Piège

capture

oui  non

Transpondeur n° 6 F 1 D D E E

Marquage

Métal n° K 000 5 oreille OG

Plastique n° oreille couleur

Age

M  Y  2 ans  Autres

Sexe

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown  Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1450  
L. mandibule (mm) 60,10  
L. Patte ant. (mm) 54,00  
L. Cubitus (mm) 69,41  
L. Patte post. (mm) 80,26  
L. Tibia (mm) 86,72

Longueur TC (cm) 33  
Larg. Tête zygomatique (mm) 59,18  
Larg. Bassin (mm) 49,20  
DAG (mm)  
L. Incisives sup (mm)

Longueur testicule (mm) droite gauche  
Largeur testicule (mm) droite gauche

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

TV + TR + Hémat + F  
A+B

Remarques 33,26 / 47,64



1300

Date 18 / 05 / 20 12

Heure 17h 25

N° Capture 33

Groupe N3

Piège

capture

oui  non

Transpondeur n° 6 F I E O G F

Marquage

Métal n° K 078 oreille OG

Plastique n° oreille couleur

M  Y  2 ans  Autres

Age

M

Scrotal oui  non  unknown

Sexe

F

Allaitante oui  non  unknown

Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1850

L. mandibule (mm) 58,68

L. Patte ant. (mm) 56,67

L. Cubitus (mm) 75,77

L. Patte post. (mm) 84,42

L. Tibia (mm) 92,24

Longueur TC (cm) 60,36 41

Larg. Tête zygomatique (mm) 60,36

Larg. Bassin (mm) 57,67

DAG (mm)

L. Incisives sup (mm)

Longueur testicule (mm) droite gauche

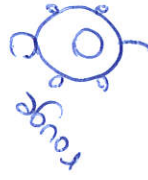
Largueur testicule (mm) droite gauche

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"/>

TV + TR + H + F  
B + A

Remarques 42,95 / 61,61





Date 18/10/2012

Heure 17h30

N° Capture 34

Groupe F

Piège \_\_\_\_\_

capture  oui  non

Transpondeur n° 6F20EFF6

Métal n° K082 oreille OG

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

M

Y

2 ans

Autres

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown

Gestante oui  non  unknown

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1525

L. mandibule (mm) 63.28

L. Patte ant. (mm) 57.49

L. Cubitus (mm) 73.49

L. Patte post. (mm) 83.50

L. Tibia (mm) 93.32

Longueur TC (cm) 37

Larg. Tête zygomatique (mm) 59.25

Larg. Bassin (mm) 54.93

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" 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"/>

F+H+TV  
B+A

Remarques

2254/34,62 hémolyse

*cont. 34*

1308

Date 18/05/2012

Heure 18h00

N° Capture 35

Groupe P1

Piège

capture

oui  non

Transpondeur n° 6F3EC12

Marquage

Métal n° oreille

Plastique n° oreille couleur

Age

M   
Y   
2 ans   
Autres

Sexe

M  Scrotal oui   
non   
unknown

F  Allaitante oui   
non   
unknown  Gestante oui   
non   
unknown

Statut

Dominant oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g) \_\_\_\_\_  
L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Pheromones oui  non   
Sperme oui  non

Remarques

Recapture *Q vent*

Date 12/05/2012

Heure 18h00

N° Capture 36

1329

Groupe P3

Piège

capture

oui  non

Transpondeur n°

6F24CDE

Métal n°

K034 oreille OD

Plastique n°

oreille couleur

M

Y

2 ans

Autres

M

Scrotal

oui

non

unknown

F

Allaitante

oui

non

unknown

Gestante

oui

non

unknown

Dominant

oui

non

unknown

Mesures

Masse corporelle (g)

1250

L. mandibule (mm)

59.77

L. Patte ant. (mm)

~~54.20~~ 52.10

L. Cubitus (mm)

67.90

L. Patte post. (mm)

72.65

L. Tibia (mm)

84.19

Longueur TC (cm)

35

Larg. Tête zygomatique (mm)

356.32

Larg. Bassin (mm)

46.60

DAG (mm)

L. Incisives sup (mm)

Longueur testicule (mm) droite

gauche

droite

gauche

Prélevements

Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" 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"/>

H+TR+TV+F  
B+A

Remarques 43,21 / 70,57

100 rouge



1313

Date 18/05/2012

Heure 19:25

N° Capture 37

Groupe C

Piège

capture

oui  non

Transpondeur n° 6F1EE73

Métal n° K0041\_oreille OD

Plastique n° oreille couleur

M  Y  2 ans  Autres

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown  Gestante oui  non  unknown

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1775  
L. mandibule (mm) 63.55  
L. Patte ant. (mm) 57.39  
L. Cubitus (mm) 72.30  
L. Patte post. (mm) 83.80  
L. Tibia (mm) 50.24

Longueur TC (cm) 35.50  
Larg. Tête zygomatique (mm) 60.27  
Larg. Bassin (mm) 55.97  
DAG (mm)  
L. Incisives sup (mm)

Longueur testicule (mm) droite gauche  
Largeur testicule (mm) droite gauche

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

TV+H+F  
B+A

Remarques 27,40/47,07

vert 

Date 18/05/2012 Heure 20:10 N° Capture 38

Groupe G Piège \_\_\_\_\_

Mesures

Masse corporelle (g) 1950  
 L. mandibule (mm) 55'01  
 L. Patte ant. (mm) 52'00  
 L. Cubitus (mm) 68'92  
 L. Patte post. (mm) 76'78  
 L. Tibia (mm) 86'39

Longueur TC (cm) 37  
 Larg. Tête zygomatique (mm) 52'62  
 Larg. Bassin (mm) 46'68  
 DAG (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
 Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° GF1F3A9

Marquage

Métal n° K0068 oreille DD

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M      
 Y      
 2 ans      
 Autres

Sexe

M  Scrotal oui  non  unknown   
 F  Allaitante oui  non  unknown

Gestante oui  non  unknown

Statut

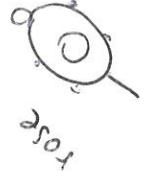
Dominant oui  non  unknown

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"/>

TV+TR+H+F  
~~BA~~

Remarques 22,55 / 47,35



13-17

Date 19 / 05 / 2011

Heure 10:40

N° Capture 39

Groupe B

Piège

capture

oui  non

Transpondeur n° 6F233BD7

Métal n° K0039 oreille OG

Plastique n° oreille couleur

M  Y  2 ans  Autres

Scrotal oui  non  unknown

Allaitante oui  non  unknown

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1500

L. mandibule (mm) ~~56,52~~ 60,38

L. Patte ant. (mm) 53,55

L. Cubitus (mm) 68,19

L. Patte post. (mm) 79,31

L. Tibia (mm) 80,96

Longueur TC (cm) 35,5

Larg. Tête zygomatique (mm) 53,04

Larg. Bassin (mm) 50,27

DAG (mm)

L. Incisives sup (mm)

Longueur testicule (mm) droite gauche

Largueur testicule (mm) droite gauche

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"/>

TV+TR+H+F  
B+A

Remarques

Capturé en B et née en B talus

vert



Date 19/05/2012

Heure 11:40

N° Capture 40

Groupe F

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 69ADFA1

Métal n° K277 oreille OG

Plastique n° 82 oreille OP couleur blanc

M   
Y   
2 ans   
Autres  5

Scrotal oui  non  unknown

Allaitante oui  non  unknown

Gestante oui  non  unknown

Dominant

oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 3500  
L. mandibule (mm) 69,74  
L. Patte ant. (mm) 61,08  
L. Cubitus (mm) 87,28  
L. Patte post. (mm) 83,32  
L. Tibia (mm) 102,35

Longueur TC (cm) 47  
Larg. Tête zygomatique (mm) 65,63  
Larg. Bassin (mm) 66,09  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

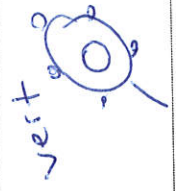
Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

TU + TR + H + F  
B + A + J + + +

Remarques

Grosse mesure au dos



1309

Date 19/05/2012

Heure 11h40

N° Capture 41

Groupe P1

Piège

capture

oui  non

Marquage

Transpondeur n° 6F1F3C8

Métal n° ~~0000~~ K0004 oreille 

Plastique n° oreille couleur

Age

M  Y  2 ans  Autres

Sexe


M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown  Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1,975  
L. mandibule (mm) 65,80 -5,08  
L. Patte ant. (mm) 60,11  
L. Cubitus (mm) 77,92  
L. Patte post. (mm) 87,28  
L. Tibia (mm) 97,13  
Longueur TC (cm) 40  
Larg. Tête zygomatique (mm) 62,33  
Larg. Bassin (mm) 55,34  
DAG (mm)   
L. Incisives sup (mm)

Longueur testicule (mm) droite gauche  
Largeur testicule (mm) droite gauche

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

TV+TR+H+F  
B+A

Remarques



Date 19 / 05 / 20 12

Heure 12:20

N° Capture 42

1334 

Groupe B FAC

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n°



Métal n° K228 oreille OD

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

M  Y  2 ans  Autres

Age

M  Scrotal oui  non  unknown

Sexe

F  Allaitante oui  non  unknown

Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1,175

L. mandibule (mm) 57,06 - 5,08

L. Patte ant. (mm) 53,04

L. Cubitus (mm) 69,18

L. Patte post. (mm) 75,41

L. Tibia (mm) 84,86

Longueur TC (cm) 33

Larg. Tête zygomatique (mm) 53,68

Larg. Bassin (mm) 47,63

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

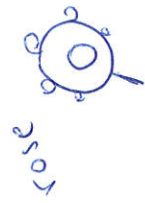
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

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"/>

TV+H+F  
A+B

Remarques



1334





1318

Date 19/05/2012

Heure 12h41

N° Capture 43

<p>Groupe <u>C</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p>
<p>capture <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Masse corporelle (g) <u>1,475</u></p>
<p>Transpondeur n° <u>GF1F1A4</u></p>	<p>L. mandibule (mm) <u>62,06</u> <u>-5,28</u></p>
<p>Métal n° <u>K0006</u> oreille </p>	<p>L. Patte ant. (mm) <u>56,70</u></p>
<p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>L. Cubitus (mm) <u>70,57</u></p>
<p>Age <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres</p>	<p>L. Patte post. (mm) <u>82,28</u></p>
<p>Sexe <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F</p>	<p>L. Tibia (mm) <u>89,54</u></p>
<p>Scrotal <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p>	<p>Longueur TC (cm) <u>35,5</u></p>
<p>Allaitante <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p>	<p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>59,43</u></p>
<p>Dominant <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p>	<p>Larg. Bassin (mm) <u>55,37</u></p>
<p>L. Incisives sup (mm) _____</p>	
<p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>	
<p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>	
<p>DAG (mm) _____</p>	
<p>Prélevements</p>	
<p>Crottes <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	
<p>Poils <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	
<p>Biopsie <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	
<p>Prise de sang <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	
<p>Phéromones <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	
<p>Sperme <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	
<p>Remarques  Vent</p>	

H+TV+F  
A+B

1335

Date 19/05/20

Heure

N° Capture 44

Groupe P2

Piège

capture

oui  non



Transpondeur n°

Métal n° K203 oreille 01

Plastique n° oreille couleur

M  Y  2 ans  Autres

M  Y  2 ans  Autres

Sexe

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown  Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1,560
L. mandibule (mm) 60,86 -5,08
L. Patte ant. (mm) 53,34
L. Cubitus (mm) 70,05
L. Patte post. (mm) 76,98
L. Tibia (mm) 87,29
Longueur TC (cm) 37,5
Larg. Tête zygomatique (mm) 57,19
Larg. Bassin (mm) 50,20
DAG (mm)
L. Incisives sup (mm)

Longueur testicule (mm) droite gauche
Largeur testicule (mm) droite gauche

Prélèvements

Crottes oui non
Poils oui non
Biopsie oui non
Prise de sang oui non
Phéromones oui non
Sperme oui non

TV+H+F
A

Remarques

Hand-drawn diagram of a rodent head and the word 'Roux'.

Date 19/05/2012

Heure 14:10

N° Capture 45

1091

Groupe E

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 1C7C975

Métal n° A0630 oreille OG

Plastique n° 7 oreille OD couleur jaune

M  
Y  
2 ans  
Autres 4 ans

Age

Scrotal oui  non  unknown

Allaitante oui  non  unknown

Gestante oui  non  unknown

Sexe

Dominant

oui  non  unknown

Statut

Mesures

Masse corporelle (g) 4.050  
L. mandibule (mm) 77,37 -5,08  
L. Patte ant. (mm) 64,13  
L. Cubitus (mm) 96,70  
L. Patte post. (mm) 91,09  
L. Tibia (mm) 107,52  
Longueur TC (cm) 47,5  
Larg. Tête zygomatique (mm) 72,62  
Larg. Bassin (mm) 72,15 ▽  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

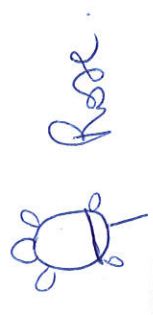
Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Pheromones oui  non   
Sperme oui  non

TV + TR + TV + F + H  
A.1 B + J + + +

Remarques





Date 19 / 05 / 20 12

Heure 14:30

N° Capture 46

1336

Groupe B FAC

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n°



Métal

n° K250 oreille OD

Plastique

n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M  Y  2 ans  Autres

Sexe

M  Scrotal oui  non  unknown

F

Allaitante oui  non  unknown   
Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g)

1,000

L. mandibule (mm)

57,23 - 5,08

L. Patte ant. (mm)

50,89

L. Cubitus (mm)

63,37

L. Patte post. (mm)

74,28

L. Tibia (mm)

80,94

Longueur TC (cm)

30,5

Larg. Tête zygomatique (mm)

53,59

Larg. Bassin (mm)

45,39

DAG (mm)

∇

L. Incisives sup (mm)

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

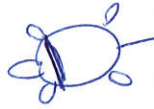
Prélèvements

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"/>

F+TV+H  
A+B

Remarques

Rose



1315

N° Capture 47

Heure \_\_\_\_\_

Date 19\_10\_12

<b>Groupe</b>	<u>N3</u>		<b>Piège</b>	_____	
<b>capture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>		<u>2 ems</u>	
<b>Marquage</b>	Transpondeur n°	<u>6F1EF87</u>			
	Métal n°	oreille	_____		
<b>Age</b>	Plastique n°	oreille	couleur _____		
	M <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/>	_____		
<b>Sexe</b>	2 ans <input type="checkbox"/>	_____			
	Autres <input type="checkbox"/>	_____			
<b>Statut</b>	M <input type="checkbox"/>	Scrotal	oui <input type="checkbox"/>	_____	
	F <input checked="" type="checkbox"/>	unknown		Gestante	oui <input type="checkbox"/>
<b>Mesures</b>	Allaitante	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	_____	
	Dominant	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	_____	
<b>Prélèvements</b>					
Crottes		oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	_____	
Poils		oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	_____	
Biopsie		oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	_____	
Prise de sang		oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	_____	
Phéromones		oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	_____	
Sperme		oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	_____	
<b>Remarques</b>					
_____					

**Mesures**

- Masse corporelle (g) \_\_\_\_\_
- L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_
- L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_
- L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_
- L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_
- L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_
- Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_
- Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_
- Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_
- DAG (mm) \_\_\_\_\_
- L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_
- Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_
- Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

**Prélèvements**

Crottes	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Poils	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Biopsie	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Prise de sang	oui <input 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**


\_\_\_\_\_

Date 19/05/2012

Heure 16:30


N° Capture 48

988

<p>Groupe <u>C</u> Piège _____</p>																															
<p>capture <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>																															
<p>Transpondeur n° <u>1C72188</u></p>																															
<p>Métal n° <u><del>2249</del></u> oreille <u>0D</u></p>																															
<p>Plastique n° <u>293</u> oreille <u>06</u> couleur <u>rose</u></p>																															
<p>Age <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> 6 Autres</p>																															
<p>Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Scrotal <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown Gestante <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p>																															
<p>Statut <input checked="" type="checkbox"/> Dominant <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p>																															
<p>Mesures</p> <p>Masse corporelle (g) <u><del>3,175</del> 3,175</u></p> <p>L. mandibule (mm) <u>72,68</u> - <u>5,08</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>59,60</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>90,20</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>86,28</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>103,40</u></p> <p>Longueur TC (cm) <u>45</u></p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>65,03</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>65,48</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>																															
<p>Prélèvements</p> <table border="1"> <tr> <td>Crottes</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> </tr> <tr> <td>Poils</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> </tr> <tr> <td>Biopsie</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> </tr> <tr> <td>Prise de sang</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> </tr> <tr> <td>Phéromones</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> </tr> <tr> <td>Sperme</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> </tr> </table> <p>Remarques <u>Vent</u> </p> <p style="text-align: right;"><u>M + TV + TR + F</u> <u>A + B + J + +</u></p>		Crottes	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non	Poils	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non	Biopsie	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non	Prise de sang	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non	Phéromones	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non	Sperme	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Crottes	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non																											
Poils	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non																											
Biopsie	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non																											
Prise de sang	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non																											
Phéromones	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non																											
Sperme	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non																											



Date 19 / 05 / 2012 Heure \_\_\_\_\_ N° Capture 49 1067

<b>Groupe</b>	<u>N3</u>		<b>Piège</b>	_____
<b>capture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
<b>Marquage</b>	Transpondeur n°	<u>69B1EGE</u>		
	Métal n° <u>A253</u> oreille <u>06</u>			
	Plastique n° <u>14</u> oreille <u>0D</u> couleur _____			
<b>Age</b>	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Y	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sexe</b>	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"/>
<b>Statut</b>	Dominant	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>		
<b>Mesures</b>				
Masse corporelle (g) <u>3650</u>				
L. mandibule (mm) <u>72,17</u>				
L. Patte ant. (mm) <u>58,97</u>				
L. Cubitus (mm) <u>92,33</u>				
L. Patte post. (mm) <u>86,44</u>				
L. Tibia (mm) <u>106,52</u>				
Longueur TC (cm) <u>47,5</u>				
Larg. Tête zygomatique (mm) <u>63,64</u>				
Larg. Bassin (mm) <u>68,44</u>				
DAG (mm) _____				
L. Incisives sup (mm) _____				
Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____				
Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____				
<b>Prélèvements</b>				
Crotonnes oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" 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 <u>TV+TR+H+F</u> <u>A+is+J</u>				
				

Date 19/05/2012 Heure 19:25 N° Capture 50 1324

<b>Groupe</b>	<u>FAC</u>		<b>Piège</b>	_____	
<b>capture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				
<b>Marguage</b>	Transpondeur n° <u>6F204 EB</u>				
	Métal n° <u>K0037</u> oreille <u>OG</u>				
<b>Age</b>	Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____				
	M <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>				
<b>Sexe</b>	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"/>				
<b>Statut</b>	Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>				
<b>Mesures</b>					
Masse corporelle (g)		<u>1500</u>			
L. mandibule (mm)		<u>57,68</u>			
L. Patte ant. (mm)		<u>49,36</u>			
L. Cubitus (mm)		<u>68,16</u>			
L. Patte post. (mm)		<u>77,30</u>			
L. Tibia (mm)		<u>85,31</u>			
Longueur TC (cm)		<u>36</u>			
Larg. Tête zygomatique (mm)		<u>51,88</u>			
Larg. Bassin (mm)		<u>48,98</u>			
DAG (mm)		_____			
L. Incisives sup (mm)		_____			
Longueur testicule (mm)		droite _____	gauche _____		
Largeur testicule (mm)		droite _____	gauche _____		
<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>					
<u>F+H</u> <u>A</u>					
<u>♀: empty</u>					

1233

Date 13 / 05 / 20 12

N° Capture 51

Heure

Groupe F

Piège

capture

oui  non

Transpondeur n° 6F21880

Marquage

Métal n° K162 oreille DG

Plastique n° oreille couleur

M  Y  2 ans  Autres

Age

M

Scrotal oui  non  unknown

Sexe

F  Allaitante oui  non  unknown  Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 3600  
L. mandibule (mm) 71,36  
L. Patte ant. (mm) 59,66  
L. Cubitus (mm) 87,44  
L. Patte post. (mm) 85,26  
L. Tibia (mm) 104,46

Longueur TC (cm) 47,5  
Larg. Tête zygomatique (mm) 64,02  
Larg. Bassin (mm) 60,14  
DAG (mm)  
L. Incisives sup (mm)

Longueur testicule (mm) droite gauche  
Largeur testicule (mm) droite gauche

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Pheromones oui  non   
Sperme oui  non   
TU+TR+H+F  
S+A+B

Remarques

100%



Date 20/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 52

885

Groupe B Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 2024975

Marquage

Métal n° A449 oreille OD

Plastique n° 95 oreille OG couleur rose it.

Age

M

Y

2 ans

Autres  3 ans

Sexe

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown

Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 3025

L. mandibule (mm) 66,24

L. Patte ant. (mm) 53,03

L. Cubitus (mm) 84,98

L. Patte post. (mm) 81,37

L. Tibia (mm) 99,69

Longueur TC (cm) 47

Larg. Tête zygomatique (mm) 61,63

Larg. Bassin (mm) 66,56

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

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"/>

TV + F + H  
A + S + B

Remarques

~~26,82/65,74~~ 26,82/65,74  vent

Date 20/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 53

il a les 2 { 1337 }  
1338

Groupe FAC/ISAN

Piège \_\_\_\_\_

Good ID

capture

oui  non

Transpondeur n° 6F206EB

Marquage

Métal n° 135 oreille 06

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M   
Y   
2 ans   
Autres

Sexe

M   
Scrotal oui   
non   
unknown

F   
Allaitante oui   
non   
unknown   
Gestante oui   
non   
unknown

Statut

Dominant  
oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1400  
L. mandibule (mm) 57,81  
L. Patte ant. (mm) 53,10  
L. Cubitus (mm) 68,02  
L. Patte post. (mm) 49,26  
L. Tibia (mm) 84,94  
Longueur TC (cm) 37  
Larg. Tête zygomatique (mm) 54,77  
Larg. Bassin (mm) 56,68  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non   
F+H+TV  
B+A

Remarques

47,23

noye

Date 20 / 05 / 20 12

Heure 15h40

N° Capture 54

Groupe BFAC

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n°



Marquage

Métal n° K300 oreille OG

Plastique n° ~~12345~~ oreille 1234 couleur \_\_\_\_\_

Age

M  Y  2 ans  Autres

Sexe

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown  Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1,100

L. mandibule (mm) 52,25

L. Patte ant. (mm) 48,76

L. Cubitus (mm) 59,43

L. Patte post. (mm) 70,17

L. Tibia (mm) 79,40

Longueur TC (cm) 33,800

Larg. Tête zygomatique (mm) 48,91

Larg. Bassin (mm) 42,70

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

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"/>

TU+H+F  
A+B

Remarques

34,89/64,40  
  
Rose



1315

Date 20 / 05 / 20 17

Heure 15.45

N° Capture 55

Groupe N3

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° GF1EF87

Marquage

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

M

Y

2 ans

Autres

Age

M  Scrotal oui  non

unknown

Sexe

F  Allaitante oui  non

unknown

Gestante oui  non

unknown

Statut

Dominant oui  non

unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 3250 - 1625

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_

L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_

L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_

Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_

Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" type="checkbox"/>
Poils	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Biopsie	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Prise de sang	oui	<input 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

recapture

Date 20 / 05 / 2012 Heure 15:45 N° Capture 56

Groupe <u>C</u> Piège _____	Mesures Masse corporelle (g) <u>3,375-1625</u> L. mandibule (mm) _____ L. Patte ant. (mm) _____ L. Cubitus (mm) _____ L. Patte post. (mm) _____ L. Tibia (mm) _____ Longueur TC (cm) _____ Larg. Tête zygomatique (mm) _____ Larg. Bassin (mm) _____ DAG (mm) _____ L. Incisives sup (mm) _____ Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____ Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____
écapture <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Marquage Transpondeur n° <u>GF1F750</u>	
Métal n° _____ oreille _____	
Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____	
Age M <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Sexe M <input type="checkbox"/> Scrotal <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> Gestante <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	Prélèvements Crottes <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Poils <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Biopsie <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Prise de sang <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Phéromones <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Sperme <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Statut Dominant <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	Remarques <u>recapture</u>

Date 20/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 57

1310

<b>Groupe</b>	<u>P1</u>		<b>Piège</b>	_____																														
<b>capture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>																																	
<b>Marquage</b>	Transpondeur n° <u>6F1DDEE</u>	Métal n° _____ oreille _____	Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____																															
<b>Age</b>	M <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>																																	
<b>Sexe</b>	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"/>																															
<b>Statut</b>	Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>																																	
<b>Mesures</b>	Masse corporelle (g) <u>1400</u> L. mandibule (mm) _____ L. Patte ant. (mm) _____ L. Cubitus (mm) _____ L. Patte post. (mm) _____ L. Tibia (mm) _____ Longueur TC (cm) _____ Larg. Tête zygomatique (mm) _____ Larg. Bassin (mm) _____ DAG (mm) _____ L. Incisives sup (mm) _____ Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____ Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____																																	
<b>Prélèvements</b>	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Crottes</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Poils</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Biopsie</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prise de sang</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Phéromones</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sperme</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>	Poils	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>	Biopsie	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>	Prise de sang	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>	Phéromones	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>	Sperme	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>																														
Poils	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>																														
Biopsie	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>																														
Prise de sang	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>																														
Phéromones	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>																														
Sperme	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>																														
<b>Remarques</b>	<u>recapture</u>																																	



Date 20/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 58

1285

Groupe P4

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 6F3E6AB

Marquage

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M  Y  2 ans  Autres

Sexe

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown   
Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 2600

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_

L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_

L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_

Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_

Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Poils	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Biopsie	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Prise de sang	oui	<input 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

*recapture*

Date 20/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 59

1320?

Groupe CHA

Piège \_\_\_\_\_

ecapture

oui  non

Transpondeur n° 6 F1E1BA

Métal n° K925 oreille OG

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

M  
Y  
2 ans  
Autres

Age

M  
Scrotal oui non unknown

Sexe

F  
Allaitante oui non unknown  
Gestante oui non unknown

Statut

oui  non   
unknown

Dominant  
oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 8,000

L. mandibule (mm) 58,29

L. Patte ant. (mm) 53,80

L. Cubitus (mm) 70,30

L. Patte post. (mm) 76,59

L. Tibia (mm) 87,30

Longueur TC (cm) 39,5

Larg. Tête zygomatique (mm) ~~58,19~~ 55,77

Larg. Bassin (mm) 52,06

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

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"/>

H + TV + TR + F  
A + B

Remarques

30/10/6972



Date 20/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 60

1221

Groupe FELIUS

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 6F1EC66

Marquage

Métal n° R148 oreille OG

Plastique n° K194 oreille OD couleur rouge

M   
Y   
2 ans   
Autres ad

Age

M  Scrotal oui   
non   
unknown

Sexe

F  Allaitante oui   
non   
unknown   
Gestante oui   
non   
unknown

Dominant

oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g)

4,150

L. mandibule (mm)

74,92

L. Patte ant. (mm)

62,29

L. Cubitus (mm)

95,20

L. Patte post. (mm)

90,45

L. Tibia (mm)

111,47

Longueur TC (cm)

49

Larg. Tête zygomatique (mm)

70,61

Larg. Bassin (mm)

70,97

DAG (mm)

L. Incisives sup (mm)

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_


Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" 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"/>

H+F+TV+TR  
A+B+J

Remarques

4213/5591  
Rox.  




1302

Date 21 / 05 / 2012

Heure 12h00

N° Capture 60

<p>Groupe <u>F</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p> <p>Masse corporelle (g) <u>1800</u></p> <p>L. mandibule (mm) <u>60,60</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>53,54</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>70,74</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>79,89</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>89,19</u></p> <p>Longueur TC (cm) <u>37,5</u></p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>54,64</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>50,21</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>
<p>capture</p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	
<p>Marquage</p> <p>Transpondeur n° <u>6F243F5</u></p> <p>Métal n° <u>K0081</u> oreille <u>OG</u></p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Y _____</p> <p>2 ans _____</p> <p>Autres _____</p>	
<p>Sexe</p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>F <input type="checkbox"/> Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Prélèvements</p> <p>Crottes oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Poils oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Biopsie oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Prise de sang oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Phéromones oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p><u>H + F</u> <u>B + A</u></p>
<p>Statut</p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Remarques</p> <p><u>81,51/39,97</u></p> <p><u>Vert</u></p>

1321

Date 21/05/2012

Heure 12:10

N° Capture 61

<p>Groupe <u>C</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p>
<p>capture</p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Masse corporelle (g) <u>1500g</u></p>
<p>Transpondeur n° <u>6F1F750</u></p>	<p>L. mandibule (mm) _____</p>
<p>Métal n° <u>k0040</u> oreille <u>OD</u></p>	<p>L. Patte ant. (mm) _____</p>
<p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>L. Cubitus (mm) _____</p>
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/></p>	<p>L. Patte post. (mm) _____</p> <p>L. Tibia (mm) _____</p> <p>Longueur TC (cm) _____</p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) _____</p> <p>Larg. Bassin (mm) _____</p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>
<p>Sexe</p> <p>M <input type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>F <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Prélèvements</p> <p>Crottes oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Poils oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Biopsie oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Prise de sang oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Phéromones oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>
<p>Statut</p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Remarques</p> <p><u>recapture</u></p>

1275

Date 21 / 05 / 2012

Heure 13:05

N° Capture 62

**Mesures**

Masse corporelle (g) 2.480

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_

L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_

L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_

Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_

Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

**Prélèvements**

Crottes	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Poils	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Biopsie	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Prise de sang	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Phéromones	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Sperme	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non

Remarques recapture

Groupe BFAC Piège \_\_\_\_\_

scapture  oui  non

Marguage

Transpondeur n° GF1F6C8

Métal n° k0018 oreille 0D

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M

Y

2 ans

Autres

Sexe

M  Scrotal  oui  non  unknown

F  Allaitante  oui  non  unknown

Gestante  oui  non  unknown

Statut

Dominant  oui  non  unknown



Date 21 / 05 / 2012

Heure 13:20

N° Capture 63

1325

Groupe FAC

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° GF3DD89

Métal n° k0038 oreille OD

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

M  Y  2 ans  Autres

Age

M  Scrotal oui  non  unknown

Sexe

F  Allaitante oui  non  unknown   
Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1350  
L. mandibule (mm) 57,69  
L. Patte ant. (mm) 52,43  
L. Cubitus (mm) 67,42  
L. Patte post. (mm) 76,04  
L. Tibia (mm) 83,25

Longueur TC (cm) 36,5  
Larg. Tête zygomatique (mm) 52,74  
Larg. Bassin (mm) 48,01  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

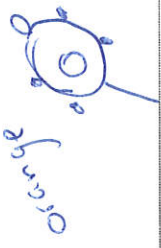
Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

TV+H+F  
A

Remarques

29,18/53,53



Date 21 / 05 / 20 12

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 64

1307

Groupe P1

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 6F1EDDA

Marquage

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

M  Y  2 ans  Autres

Age

M  Scrotal oui  non  unknown

Sexe

F  Allaitante oui  non  unknown  Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non  unknown

Mesures

- Masse corporelle (g) \_\_\_\_\_
- L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_
- L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_
- L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_
- L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_
- L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_
- Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_
- Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_
- Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_
- DAG (mm) \_\_\_\_\_
- L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_
- Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_
- Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Poils	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Biopsie	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Prise de sang	oui <input 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

*reception*

Date 22.05.20.12 Heure \_\_\_\_\_ N° Capture 65 1117

<b>Groupe</b>	<u>P1</u>	<b>Piège</b>		<b>Mesures</b>	
<b>capture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			Masse corporelle (g)	<u>3525</u>
<b>Marquage</b>	Transpondeur n° <u>2019499</u>			L. mandibule (mm)	<u>72.52</u>
	Métal n° <u>A434</u> oreille <u>OG</u>			L. Patte ant. (mm)	<u>59.04</u>
	Plastique n° <u>95</u> oreille <u>09</u> couleur <u>vert clair</u>			L. Cubitus (mm)	<u>88.21</u>
<b>Age</b>	M <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			L. Patte post. (mm)	<u>87.56</u>
	Y <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			L. Tibia (mm)	<u>102.68</u>
	2 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Longueur TC (cm)	<u>46.5</u>
	Autres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Larg. Tête zygomatique (mm)	<u>66.89</u>
<b>Sexe</b>	M <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Scrotal oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>		Larg. Bassin (mm)	<u>65.55</u>
	F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>		DAG (mm)	_____
		Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>		L. Incisives sup (mm)	_____
<b>Statut</b>	Dominant oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>			Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____	
				Largueur testicule (mm) droite _____ gauche _____	
				<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	<u>TV + TR + F + H</u> <u>J + B + A</u> <u>46,48 / 68,61</u> <u>vey</u>



1319

Date 22/05/2012

N° Capture 66

Heure \_\_\_\_\_

Groupe CHA

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Marguage

Transpondeur n° 6F3C230

Métal n° 1007 oreille OG

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M

Y

2 ans

Autres

Sexe

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown

Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 9325

L. mandibule (mm) ~~60,36~~ 60,36

L. Patte ant. (mm) 57,16

L. Cubitus (mm) 73,66

L. Patte post. (mm) 82,83

L. Tibia (mm) 94,61

Longueur TC (cm) 39,5

Larg. Tête zygomatique (mm) 58,54

Larg. Bassin (mm) 55,36

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

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"/>

TV+TR+F+H  
A+B

Remarques

or am gy 

3284/5874

1326

Date 22/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 7

<p>Groupe <u>E</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p> <p>Masse corporelle (g) <u>2150</u></p> <p>L. mandibule (mm) _____</p> <p>L. Patte ant. (mm) _____</p> <p>L. Cubitus (mm) _____</p> <p>L. Patte post. (mm) _____</p> <p>L. Tibia (mm) _____</p> <p>Longueur TC (cm) _____</p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) _____</p> <p>Larg. Bassin (mm) _____</p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>
<p>capture</p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	
<p>Marquage</p> <p>Transpondeur n° <u>GF20330</u></p> <p>Métal n° <u>K0006</u> oreille <u>OG</u></p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	
<p>Age</p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
<p>Sexe</p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Prélèvements</p> <p>Crottes oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Poils oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Biopsie oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Prise de sang oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Phéromones oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>
<p>Statut</p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Remarques <u>reception</u> <u>2e anesthésie</u> <u>nose</u></p>	

1310

Date 23/05/2012

Heure 10h

N° Capture 68

Groupe P1

Piège \_\_\_\_\_

ecapture

oui  non

Transpondeur n° 6F1DDDEE

Métal n° K000 oreille OG

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

M  
Y  
2 ans  
Autres

Age

M

Scrotal oui non unknown

Sexe

F

Allaitante oui non unknown  
Gestante oui non unknown

Statut

Dominant  
oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1400g

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_

L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_

L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_

Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_

Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Pheromones oui  non   
Sperme oui  non

Remarques

recapture





Date 23/05/2012

Heure 13:45

N° Capture 69

1313

<b>Groupe</b>	<u>C</u>	<b>Piège</b>		<b>Mesures</b>	
<b>capture</b>	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Transpondeur n° <u>6F1EE73</u>		Masse corporelle (g)	<u>1700g</u>
<b>Marquage</b>	Métal n° <u>K0041</u> oreille <u>0D</u>			L. mandibule (mm)	_____
	Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____			L. Patte ant. (mm)	_____
<b>Age</b>	<input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres			L. Cubitus (mm)	_____
				L. Patte post. (mm)	_____
				L. Tibia (mm)	_____
				Longueur TC (cm)	_____
				Larg. Tête zygomatique (mm)	_____
				Larg. Bassin (mm)	_____
				DAG (mm)	_____
				L. Incisives sup (mm)	_____
				Longueur testicule (mm) droite	_____
				Longueur testicule (mm) gauche	_____
<b>Sexe</b>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Scrotal <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown			Largueur testicule (mm) droite	_____
	<input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Allaitante <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown			Largueur testicule (mm) gauche	_____
<b>Statut</b>	<input type="checkbox"/> Dominant <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown				
				<b>Prélèvements</b>	
				Crottes	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				Poils	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				Biopsie	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				Prise de sang	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				Phéromones	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				Sperme	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<b>Remarques</b>	<u>recapture</u>

1282

Date 23/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 70

<b>Groupe</b>	<u>P2</u>		<b>Piège</b>	_____
<b>capture</b>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
<b>Marquage</b>	Transpondeur n°	<u>6F3EDAS</u>		
	Métal n°	<u>k0000</u>	oreille	<u>OG</u>
<b>Age</b>	Plastique n°	_____	oreille	_____
	M <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	couleur _____		
<b>Sexe</b>	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"/>
<b>Statut</b>	Dominant	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	unknown <input type="checkbox"/>

<b>Mesures</b>	Masse corporelle (g)	<u>2125</u>
	L. mandibule (mm)	<u>52,69</u>
	L. Patte ant. (mm)	<u>54,17</u>
	L. Cubitus (mm)	<u>75,40</u>
	L. Patte post. (mm)	<u>85,36</u>
	L. Tibia (mm)	<u>94,34</u>
	Longueur TC (cm)	<u>39,5</u>
	Larg. Tête zygomatique (mm)	<u>52,56</u>
	Larg. Bassin (mm)	<u>53,42</u>
	DAG (mm)	_____
	L. Incisives sup (mm)	_____
	Longueur testicule (mm)	droite _____ gauche _____
	Largeur testicule (mm)	droite _____ gauche _____

<b>Prélèvements</b>	
Crottes	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" 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"/>
H+F + TV B+A	
Remarques <u>24,62/41,74</u> ⊖ nose	

Date 23.05.120.12

Heure 16:16

N° Capture 4071

1280

Groupe A

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 6F1E063

Métal n° K229 oreille OD

Plastique n° 83 oreille OG couleur Blanc

M   
Y   
2 ans   
Autres

Age

M  Scrotal oui   
non   
unknown

F  Allaitante oui   
non   
unknown  Gestante oui   
non   
unknown

Sexe

Dominant oui  non   
unknown

Statut

Mesures

Masse corporelle (g) 2875

L. mandibule (mm) 67.83

L. Patte ant. (mm) 54.28

L. Cubitus (mm) 83.88

L. Patte post. (mm) 81.15

L. Tibia (mm) 99.11

Longueur TC (cm) 44.00

Larg. Tête zygomatique (mm) 64.40

Larg. Bassin (mm) 62.58

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

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"/>

TK + TR + H + F  
A + B + J

Remarques

4118/6654

~~NOVA~~



Date 23/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 72

AE98

<b>Groupe</b>	<u>N2</u>		<b>Piège</b>	_____
<b>capture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
<b>Marquage</b>	Transpondeur n°	<u>6F1E858</u>		
	Métal n°	_____	oreille	_____
<b>Age</b>	Plastique n°	_____	oreille	_____
	couleur	_____		
<b>Sexe</b>	M	<input type="checkbox"/>	Scrotal	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	F	<input checked="" type="checkbox"/>	Allaitante	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<b>Statut</b>	Dominant	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Gestante	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
		unknown <input type="checkbox"/>	unknown	unknown <input type="checkbox"/>

<b>Mesures</b>	
Masse corporelle (g)	<u>200g</u>
L. mandibule (mm)	_____
L. Patte ant. (mm)	_____
L. Cubitus (mm)	_____
L. Patte post. (mm)	_____
L. Tibia (mm)	_____
Longueur TC (cm)	_____
Larg. Tête zygomatique (mm)	_____
Larg. Bassin (mm)	_____
DAG (mm)	_____
L. Incisives sup (mm)	_____
Longueur testicule (mm)	droite _____ gauche _____
Largeur testicule (mm)	droite _____ gauche _____
<b>Prélèvements</b>	
Crottes	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Poils	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Biopsie	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Prise de sang	oui <input 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	<u>recapture</u>

Date 23/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 73

1333

Groupe B FAC

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n°



Métal n° K225 oreille OD

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M  Y  2 ans  Autres

Sexe

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown   
Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1100g

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_

L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_

L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_

Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_

Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Poils	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Biopsie	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Prise de sang	oui <input 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

*recapture transpondeur perdu (6F1ECCF) prise d'un transpondeur (708DOAG)*

*Errose*

1324

Date 23/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 74

<p>Groupe <u>FAC</u> Piège _____</p>																			
<p>capture      oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>																			
<p>Transpondeur n° <u>6F204EB</u></p>																			
<p>Métal n° <u>K0038</u> oreille <u>06</u></p>																			
<p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>																			
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/></p>																			
<p>Sexe</p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>F <input type="checkbox"/> Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>																			
<p>Statut</p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>																			
<p>Mesures</p> <p>Masse corporelle (g) <u>1850</u></p> <p>L. mandibule (mm) _____</p> <p>L. Patte ant. (mm) _____</p> <p>L. Cubitus (mm) _____</p> <p>L. Patte post. (mm) _____</p> <p>L. Tibia (mm) _____</p> <p>Longueur TC (cm) _____</p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) _____</p> <p>Larg. Bassin (mm) _____</p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>																			
<p>Prélèvements</p> <table border="1"> <tr> <td>Crottes</td> <td>oui <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Poils</td> <td>oui <input type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Biopsie</td> <td>oui <input type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prise de sang</td> <td>oui <input type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Phéromones</td> <td>oui <input type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sperme</td> <td>oui <input type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Crottes	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Poils	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Biopsie	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Prise de sang	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Phéromones	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Sperme	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Crottes	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>																	
Poils	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>																	
Biopsie	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>																	
Prise de sang	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>																	
Phéromones	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>																	
Sperme	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>																	
<p>Remarques <i>recapture</i></p>																			



Date 23/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 75

1325

<p>Groupe <u>FAC</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p>																		
<p>capture</p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Masse corporelle (g) <u>1500g</u></p>																		
<p>Transpondeur n° <u>6F3DD89</u></p>	<p>L. mandibule (mm) _____</p>																		
<p>Métal n° _____ oreille _____</p>	<p>L. Patte ant. (mm) _____</p>																		
<p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>L. Cubitus (mm) _____</p>																		
<p>M <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/></p>	<p>L. Patte post. (mm) _____</p>																		
<p>M <input type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>L. Tibia (mm) _____</p>																		
<p>F <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Longueur TC (cm) _____</p>																		
<p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Larg. Tête zygomatique (mm) _____</p>																		
<p>Statut</p>	<p>Larg. Bassin (mm) _____</p>																		
<p>Prélèvements</p> <table border="1"> <tr> <td>Crottes</td> <td>oui <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Poils</td> <td>oui <input type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Biopsie</td> <td>oui <input type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prise de sang</td> <td>oui <input type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Phéromones</td> <td>oui <input type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sperme</td> <td>oui <input type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Crottes	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Poils	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Biopsie	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Prise de sang	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Phéromones	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Sperme	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Crottes	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>																	
Poils	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>																	
Biopsie	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>																	
Prise de sang	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>																	
Phéromones	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>																	
Sperme	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>																	
<p>Remarques <u>Recapture</u></p>																			

Date 23 / 05 / 2012

Heure 20.15

N° Capture 76

1337

<p>Groupe <u>FACTSAN</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p>
<p>capture</p> <p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Masse corporelle (g) <u>1400g</u></p>
<p>Mariage</p> <p>Transpondeur n° <u>6F206EB</u></p> <p>Métal n° _____ oreille _____</p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>L. mandibule (mm) _____</p> <p>L. Patte ant. (mm) _____</p> <p>L. Cubitus (mm) _____</p> <p>L. Patte post. (mm) _____</p> <p>L. Tibia (mm) _____</p> <p>Longueur TC (cm) _____</p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) _____</p> <p>Larg. Bassin (mm) _____</p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p>
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/></p>	<p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>
<p>Sexe</p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>F <input type="checkbox"/></p> <p>Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Prélèvements</p> <p>Crottes oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Poils oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Biopsie oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Prise de sang oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Phéromones oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>
<p>Statut</p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Remarques</p> <p><u>recapture</u></p>

1169

Date 24/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 77

Groupe I millon

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 1081059

Métal n° K0042 oreille OD

Plastique n° 84 oreille OG couleur blanc

M  
Y  
2 ans  
Autres

Age

Scrotal oui   
non   
unknown

M

Allaitante oui   
non   
unknown

F

Gestante oui   
non   
unknown

Dominant  
oui  non   
unknown

Statut

Mesures

Masse corporelle (g) 3100g  
L. mandibule (mm) 68,55  
L. Patte ant. (mm) 53,05  
L. Cubitus (mm) 92,23  
L. Patte post. (mm) 86,39  
L. Tibia (mm) 104,80  
Longueur TC (cm) 47,5  
Larg. Tête zygomatique (mm) 64,93  
Larg. Bassin (mm) 65,30  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" 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"/>

TV+TR+F+H  
B+S+A

Remarques

félins dévid après 3021/5660  
mesures sur le dos  
dont 1 infectée  vent



Date 24 / 05 / 2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 78

1310

<b>Groupe</b>	<u>P1</u>		<b>Piège</b>	_____
<b>capture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
<b>Marquage</b>	Transpondeur n° <u><del>6FA DD EE</del></u> <u>6FA DD EE</u>	Métal n° _____ oreille _____	Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____	
<b>Age</b>	M <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>			
<b>Sexe</b>	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <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"/>
<b>Statut</b>	Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>			
<b>Mesures</b>				
Masse corporelle (g)	<u><del>1250</del> 1250</u>			
L. mandibule (mm)	_____			
L. Patte ant. (mm)	_____			
L. Cubitus (mm)	_____			
L. Patte post. (mm)	_____			
L. Tibia (mm)	_____			
Longueur TC (cm)	_____			
Larg. Tête zygomatique (mm)	_____			
Larg. Bassin (mm)	_____			
DAG (mm)	_____			
L. Incisives sup (mm)	_____			
Longueur testicule (mm)	droite _____	gauche _____		
Largeur testicule (mm)	droite _____	gauche _____		
<b>Prélèvements</b>				
Crottes	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>		
Poils	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>		
Biopsie	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>		
Prise de sang	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>		
Phéromones	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>		
Sperme	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>		
<b>Remarques</b>				
<u>recapture</u>				

Date 24 / 05 / 2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 79

1312

Groupe P1

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 6F250BD

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

M   
Y   
2 ans   
Autres

Age

M   
Scrotal oui   
non   
unknown

Sexe

F   
Allaitante oui   
non   
unknown   
Gestante oui   
non   
unknown

Statut

Dominant  
oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1300g  
L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

Remarques

reception

Date 25/05/2014

Heure 11<sup>h</sup>07

N° Capture 80

1225

<p>Groupe <u>BALUS</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p>																		
<p>capture <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Masse corporelle (g) <u>3100 g</u></p>																		
<p>Marquage</p> <p>Transpondeur n° <u>6F1E0A0</u></p> <p>Métal n° <u>K0163</u> oreille <u>06</u></p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>L. mandibule (mm) <u>67,49</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>58,59</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>95,47</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>83,59</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>94,56</u></p> <p>Longueur TC (cm) <u>44,5</u></p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>64,49</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>57,56</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p>																		
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/></p>	<p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>																		
<p>Sexe</p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>F <input type="checkbox"/></p> <p>Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Prélèvements</p> <table border="1"> <tr> <td>Crottes</td> <td>oui <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Poils</td> <td>oui <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Biopsie</td> <td>oui <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prise de sang</td> <td>oui <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Phéromones</td> <td>oui <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sperme</td> <td>oui <input type="checkbox"/></td> <td>non <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>TV + TR + H + F A + B + J</p>	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"/>
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"/>																	
<p>Statut</p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Remarques</p> <p><u>Orange</u></p> <p><u>3573/5690</u></p>																		



Date 25/05/2012

Heure 15:10

N° Capture 81

Groupe P3

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 2024ADE

Marquage

Métal n° K131 oreille OG

Plastique n° A60 oreille OD couleur orange

Age

M   
 Y   
 2 ans   
 Autres

Sexe

M  Scrotal oui   
 non   
 unknown

F  Allaitante oui   
 non   
 unknown  Gestante oui   
 non   
 unknown

Statut

Dominant  
 oui  non   
 unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 3925  
 L. mandibule (mm) 73,37  
 L. Patte ant. (mm) 63,02  
 L. Cubitus (mm) 72,45  
 L. Patte post. (mm) 86,85  
 L. Tibia (mm) 102,43

Longueur TC (cm) 47  
 Larg. Tête zygomatique (mm) 67,76  
 Larg. Bassin (mm) 68,23  
 DAG (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
 Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

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"/>

TV+H+F  
A+B+J

Remarques

morsure levre

40,58/57,32



1258

Date 25 / 05 / 2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 82

<p>Groupe <u>B-Felis</u> Piège _____</p>	<p><b>Mesures</b></p> <p>Masse corporelle (g) <u>2000g</u></p> <p>L. mandibule (mm) _____</p> <p>L. Patte ant. (mm) _____</p> <p>L. Cubitus (mm) _____</p> <p>L. Patte post. (mm) _____</p> <p>L. Tibia (mm) _____</p> <p>Longueur TC (cm) _____</p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) _____</p> <p>Larg. Bassin (mm) _____</p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>
<p><b>ecapture</b></p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>Marguage</b></p> <p>Transpondeur n° <u>6F1F8BE</u></p>	
<p>Métal n° _____ oreille _____</p>	
<p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	
<p><b>Age</b></p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>Sexe</b></p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Scrotal oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Prélèvements</b></p> <p>Crottes oui <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Poils oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Biopsie oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Prise de sang oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Phéromones oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Sperme oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Allaitante oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>Statut</b></p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>Remarques <u>recapture</u></p>

Date 25/05/2012

Heure 15h16

N° Capture 83

1303

<p>Groupe <u>F</u> Piège _____</p>	<p><b>Mesures</b></p> <p>Masse corporelle (g) <u>1550g</u></p> <p>L. mandibule (mm) <u>59,02</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>52</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>68,52</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>77,37</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>83,44</u></p> <p>Longueur TC (cm) <u>37</u></p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>53,54</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>49,29</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>
<p><b>capture</b></p> <p>Transpondeur n° <u>6F3FAGJ5</u></p> <p>Métal n° <u>K0080</u> oreille <u>OG</u></p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p><b>Prélèvements</b></p> <p>Crottes oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Poils oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Biopsie oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Prise de sang oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Phéromones oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Remarques <u>H+TV+F</u> <u>A+B</u></p>
<p><b>Age</b></p> <p>M <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Statut</b></p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/></p>
<p><b>Sexe</b></p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>F <input type="checkbox"/></p> <p>Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Marguage</b></p>



1319

Date 25/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 84

<b>Groupe</b>	<u>Chalef</u>			<b>Piège</b>	_____
<b>capture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				
<b>Marquage</b>	Transpondeur n°	<u>6F3C230</u>			_____
	Métal n°	<u>K2007</u>	oreille	<u>OG</u>	_____
	Plastique n°	_____	oreille	_____	couleur _____
<b>Age</b>	M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	Y	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	2 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<b>Sexe</b>	M	<input checked="" type="checkbox"/>	Scrotal oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			unknown	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	F	<input type="checkbox"/>	Allaitante oui	<input type="checkbox"/>	Gestante oui
			non	<input type="checkbox"/>	non
			unknown	<input type="checkbox"/>	unknown
<b>Statut</b>	Dominant	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
			unknown	<input type="checkbox"/>	unknown

**Mesures**

Masse corporelle (g) 2,550

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_

L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_

L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_

Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_

Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

**Prélèvements**

Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" type="checkbox"/>
Poils	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Biopsie	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Prise de sang	oui	<input 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**

*Recapture*

Date 26 / 05 / 20 12

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 85

1329

<p>Groupe <u>P3</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p>
<p>capture <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Masse corporelle (g) <u>1200g</u></p>
<p>Marquage</p> <p>Transpondeur n° <u>6F24CDE</u></p> <p>Métal n° _____ oreille _____</p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>L. mandibule (mm) _____</p> <p>L. Patte ant. (mm) _____</p> <p>L. Cubitus (mm) _____</p> <p>L. Patte post. (mm) _____</p> <p>L. Tibia (mm) _____</p> <p>Longueur TC (cm) _____</p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) _____</p> <p>Larg. Bassin (mm) _____</p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p>
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/></p>	<p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>
<p>Sexe</p> <p>M <input type="checkbox"/> Scrotal <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p> <p>F <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p> <p>Gestante <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p>	<p>Prélèvements</p> <p>Crottes <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Poils <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Biopsie <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Prise de sang <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Phéromones <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Sperme <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>
<p>Statut</p> <p>Dominant <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p>	<p>Remarques</p> <p><u>recapture</u></p>

Date 26 / 05 / 20 12

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 86

M01

<p>Groupe <u>I milieu</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p>																															
<p>capture</p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Masse corporelle (g) <u>4150<sup>g</sup></u></p>																															
<p>Marquage</p> <p>Transpondeur n° <u>1344A18</u></p>	<p>L. mandibule (mm) <u>76,82</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>65,69</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>90,65</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>86,77</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>101,45</u></p>																															
<p>Métal n° <u>A0607</u> oreille <u>OG</u></p>	<p>Longueur TC (cm) <u>49</u></p>																															
<p>Plastique n° <u>498</u> oreille <u>OD</u> couleur <u>bleu it</u></p>	<p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>63,44</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>66,60</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p>																															
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input checked="" type="checkbox"/> <u>4 ans</u></p>	<p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>																															
<p>Sexe</p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>F <input type="checkbox"/></p>	<p>Prélèvements</p> <table border="1"> <tr> <td>Crottes</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Poils</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Biopsie</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prise de sang</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Phéromones</td> <td>oui</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sperme</td> <td>oui</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><u>H+F+TV</u> <u>A+B+J</u></p>		Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" 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"/>
Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" 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"/>																												
<p>Dominant</p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Remarques</p> <p><u>petite mesure au "cou"</u></p> <p><u>pas point</u></p> <p><u>36,00 / 53,60</u></p>																															



1330

Date 27/05/2012

Heure 16h15

N° Capture 83

<p>Groupe <u>P3</u> Piège _____</p>	<p><b>Mesures</b></p> <p>Masse corporelle (g) <u>4250g</u></p> <p>L. mandibule (mm) _____</p> <p>L. Patte ant. (mm) _____</p> <p>L. Cubitus (mm) _____</p> <p>L. Patte post. (mm) _____</p> <p>L. Tibia (mm) _____</p> <p>Longueur TC (cm) _____</p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) _____</p> <p>Larg. Bassin (mm) _____</p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>
<p><b>capture</b></p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Prélèvements</b></p> <p>Crottes oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Poils oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Biopsie oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Prise de sang oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Pheromones oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>
<p><b>Marquage</b></p> <p>Transpondeur n° <u>6F4F338</u></p> <p>Métal n° <u>K252</u> oreille <u>OG</u></p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>Remarques <u>Recapture</u></p>
<p><b>Age</b></p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Y <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>Sexe</b></p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>F <input type="checkbox"/></p> <p>Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>Statut</b></p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	

Date 28/05/2012

Heure 11h06

N° Capture 87

1287

Groupe P4 Piège \_\_\_\_\_

capture  oui  non

Transpondeur n° 6F23817

Métal n° K0057 oreille 06

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age  M  Y  2 ans  Autres

Sexe  M  F

Scrotal  oui  non  unknown  
Allaitante  oui  non  unknown  
Gestante  oui  non  unknown

Statut  Dominant  oui  non  unknown

Mesures  
Masse corporelle (g) 2600  
L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements  
Crottes  oui  non  
Poils  oui  non  
Biopsie  oui  non  
Prise de sang  oui  non  
Phéromones  oui  non  
Sperme  oui  non

Remarques Rcapture.

Date 28/05/2012

Heure 12<sup>h</sup>51

N° Capture 88

1225

Groupe Blabus Piège \_\_\_\_\_

capture  oui  non

Transpondeur n° 6FAE0A0

Métal n° K163 oreille 06

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age M  Y  2 ans  Autres

Sexe M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown  Gestante oui  non  unknown

Statut Dominant  oui  non  unknown

Mesures  
Masse corporelle (g) 275g.  
L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements  
Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

Remarques ongle enaché patte ar dt  
Recapture



Date 28/05/2012

N° Capture 93

1279

Heure \_\_\_\_\_

Groupe BFAC

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Marquage

Transpondeur n° 6F20916

Métal n° K0029 oreille 06

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M   
Y   
2 ans   
Autres

Sexe

M   
Scrotal oui   
non   
unknown

F   
Allaitante oui   
non   
unknown   
Gestante oui   
non   
unknown

Statut

Dominant  
oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 2200g  
L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

Remarques

*Recapture.*

975

Date 28/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 92

Groupe B-talus

Piège \_\_\_\_\_

oui  non

ecapture

Transpondeur n° A28D35D

Métal n° A0051 oreille OD

Plastique n° 301 oreille OG couleur vert clair

M   
Y   
2 ans   
Autres  7 ans

Age

M  Scrotal oui   
non   
unknown

Sexe

F  Allaitante oui   
non   
unknown  Gestante oui   
non   
unknown

Dominant oui  non   
unknown

Statut

Mesures

Masse corporelle (g) 2785 g  
L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

Remarques recapture

1329

Date 28/05/2012

N° Capture 91

Heure \_\_\_\_\_

Groupe P3

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 6F24CDE

Marquage

Métal n° K034 oreille ED

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M  Y  2 ans  Autres

Sexe

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown  Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1275g  
L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Pheromones oui  non   
Sperme oui  non

Remarques

Recapture



1316

Date 28/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 90

<p>Groupe <u>B talus</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p>
<p>scapture</p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Masse corporelle (g) <u>1575g</u></p>
<p>Transpondeur n° <u>6EAF2C3</u></p>	<p>L. mandibule (mm) _____</p>
<p>Métal n° <u>K003</u> oreille <u>09</u></p>	<p>L. Patte ant. (mm) _____</p>
<p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>L. Cubitus (mm) _____</p>
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/></p>	<p>L. Patte post. (mm) _____</p> <p>L. Tibia (mm) _____</p> <p>Longueur TC (cm) _____</p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) _____</p> <p>Larg. Bassin (mm) _____</p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>
<p>Sexe</p> <p>M <input type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Prélèvements</p> <p>Crottes oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Poils oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Biopsie oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Prise de sang oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Phéromones oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>
<p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Remarques</p>
<p>Statut</p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p><u>Recapture</u></p>

Date 28 / 05 / 2012 Heure \_\_\_\_\_ N° Capture 89 1202

Groupe F Piège \_\_\_\_\_

capture  oui  non

Mesures

Masse corporelle (g) 3500.

L. mandibule (mm) 55.96

L. Patte ant. (mm) 83.56

L. Cubitus (mm) 81.71

L. Patte post. (mm) 99.58

L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) 46.

Larg. Tête zygomatique (mm) 65.37

Larg. Bassin (mm) 60.71

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Transpondeur n° 20268EA

Métal n° A 419 oreille 00

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M

Y

2 ans

Autres  3

Sexe

M

F

Scrotal oui  non  unknown

Allaitante oui  non  unknown

Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant  oui  non  unknown

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 TV + H + F  
A + B + J

vent

1254

Date 28/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 94

<b>Groupe</b>	<u>B</u>	<b>Piège</b>		<b>Mesures</b>	
<b>capture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			Masse corporelle (g)	<u>2400g</u>
<b>Marquage</b>	Transpondeur n°	<u>6F3E484</u>		L. mandibule (mm)	_____
	Métal n°	<u>K094</u>	oreille <u>09</u>	L. Patte ant. (mm)	_____
	Plastique n°	_____	oreille _____	L. Cubitus (mm)	_____
<b>Age</b>	M	<input type="checkbox"/>		L. Patte post. (mm)	_____
	Y	<input checked="" type="checkbox"/>		L. Tibia (mm)	_____
<b>Sexe</b>	2 ans	<input type="checkbox"/>		Longueur TC (cm)	_____
	Autres	<input type="checkbox"/>		Larg. Tête zygomatique (mm)	_____
<b>Statut</b>	Dominant	<input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Larg. Bassin (mm)	_____
			unknown <input type="checkbox"/>	DAG (mm)	_____
				L. Incisives sup (mm)	_____
				Longueur testicule (mm)	droite _____ gauche _____
				Largeur testicule (mm)	droite _____ gauche _____
				<b>Prélèvements</b>	
				Crottes	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				Poils	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				Biopsie	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				Prise de sang	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				Phéromones	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				Sperme	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				Remarques	<u>Recapture</u>



1119

Date 28/05/2012

Heure

N° Capture 95

Groupe Imilloz

Piège

capture

oui  non

Transpondeur n° 202967F

Marquage

Métal n° A380 oreille OG

Plastique n° 4 oreille OD couleur blanc

Age

M     4

Longueur testicule (mm) droite gauche  
Largeur testicule (mm) droite gauche

Sexe

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown   
Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 3850  
L. mandibule (mm) 674,06  
L. Patte ant. (mm) 61,09  
L. Cubitus (mm) 88,96  
L. Patte post. (mm) 88,95  
L. Tibia (mm) 109,50

Longueur TC (cm) 48,5  
Larg. Tête zygomatique (mm) 66,80  
Larg. Bassin (mm) 66,10  
DAG (mm)  
L. Incisives sup (mm)

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non   
H 37,07  
66,12  
TR+TV+H+F  
A+B+J

Remarques

Plain de morsures





Date 29/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 104

Groupe B

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 2024975

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

M      
Y      
2 ans      
Autres

Age

M  Scrotal oui  non   
unknown

Sexe

F  Allaitante oui  non   
unknown   
Gestante oui  non   
unknown

Statut

Dominant  oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g) \_\_\_\_\_  
L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

Remarques

Recapture

Date 21/05/2012

N° Capture 103

Heure \_\_\_\_\_

1338

Groupe <u>BFAC</u> Piège _____	<b>Mesures</b> Masse corporelle (g) <u>1875 g</u> L. mandibule (mm) _____ L. Patte ant. (mm) _____ L. Cubitus (mm) _____ L. Patte post. (mm) _____ L. Tibia (mm) _____ Longueur TC (cm) _____ Larg. Tête zygomatique (mm) _____ Larg. Bassin (mm) _____ DAG (mm) _____ L. Incisives sup (mm) _____ Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____ Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____
<b>capture</b> oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
<b>Marquage</b> Transpondeur n° <u>6F3EE13</u> Métal n° <u>K300</u> oreille <u>06</u> Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____	
<b>Age</b> M <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>Sexe</b> M <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/>	<b>Prélèvements</b> Crottes oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Poils oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Biopsie oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Prise de sang oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Phéromones oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<b>Statut</b> Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>	Remarques <u>Recapture</u>

1377

Date 29/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 102

<b>Groupe</b>	<u>B</u>	<b>Piège</b>		<b>Mesures</b>	
<b>capture</b>		<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Masse corporelle (g)	<u>1375 g</u>
<b>Marquage</b>	Transpondeur n°	<u>6F233D7</u>		L. mandibule (mm)	_____
	Métal n°	<u>K0039</u>	oreille <u>OG</u>	L. Patte ant. (mm)	_____
	Plastique n°	_____	oreille _____	L. Cubitus (mm)	_____
<b>Age</b>	M	<input type="checkbox"/>		L. Patte post. (mm)	_____
	Y	<input checked="" type="checkbox"/>		L. Tibia (mm)	_____
	2 ans Autres	<input type="checkbox"/>		Longueur TC (cm)	_____
<b>Sexe</b>	M	<input checked="" type="checkbox"/>	Scrotal	Larg. Tête zygomatique (mm)	_____
			oui	Larg. Bassin (mm)	_____
			non	DAG (mm)	_____
<b>Statut</b>	F	<input type="checkbox"/>	Allaitante	L. Incisives sup (mm)	_____
			oui	Longueur testicule (mm)	_____
			non	Largueur testicule (mm)	_____
		unknown	Gestante		
		unknown	oui		
		unknown	non		
		unknown	unknown		
<b>Remarques</b>				<u>Recapture</u>	

**Prélèvements**

Crottes	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Poils	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Biopsie	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Prise de sang	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Phéromones	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
Sperme	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non

1282

Date 29/05/2012

N° Capture 101

Heure \_\_\_\_\_

<b>Groupe</b>	<u>P2</u>		<b>Piège</b>	_____
<b>capture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
<b>Marquage</b>	Transpondeur n°	<u>6F3EDAS</u>		
	Métal n°	<u>K254</u>	oreille	<u>OG</u>
	Plastique n°	_____	oreille	couleur _____
<b>Age</b>	M	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Y	<input type="checkbox"/>		
	2 ans	<input type="checkbox"/>		
	Autres	<input type="checkbox"/>		
<b>Sexe</b>	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"/>
<b>Statur</b>	Dominant	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	unknown <input type="checkbox"/>
		oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	unknown <input type="checkbox"/>

**Mesures**

Masse corporelle (g) 3250-1125 = 2125

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_

L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_

L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_

Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_

Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

**Prélèvements**

Crottes	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>
Poils	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Biopsie	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Prise de sang	oui <input 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**

*Rcapture*



Date 29 / 05 / 2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 100

1275

**Mesures**

Masse corporelle (g) 3000 - 420 = 2580

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_

L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_

L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_

Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_

Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

**Prélèvements**

Crottes  oui  non

Poils  oui  non

Biopsie  oui  non

Prise de sang  oui  non

Phéromones  oui  non

Sperme  oui  non

Remarques Recapture

**Groupe** BFAC **Piège** \_\_\_\_\_

**ecapture**  oui  non

**Marquage**

Transpondeur n° 6F1F6C8

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

**Age**

M

Y

2 ans

Autres

**Sexe**

M  Scrotal  oui  non  unknown

F  Allaitante  oui  non  unknown

Gestante  oui  non  unknown

**Statut**

Dominant  oui  non  unknown

1334

Date 28/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 98

Groupe BEAC

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 6F22C79

Marquage

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M      
 Y      
 2 ans      
 Autres

Sexe

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown   
 Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 62275 - 1575 = 1700

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
 Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
 Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
 DAG (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
 Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" type="checkbox"/>
Poils	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Biopsie	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Prise de sang	oui	<input 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

recapture

Date 29/05/2012

N° Capture 99

Heure \_\_\_\_\_

Groupe BEAC

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 7080044

Marquage

Métal n° K225 oreille OD

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M  Y  2 ans  Autres

Sexe

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown   
Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1500 - 420 = 1080g

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

Remarques

Recapture

1338

Date 28 / 05 / 2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 97

<p>Groupe <u>BFAC</u> Piège _____</p>	<p><b>Mesures</b></p> <p>Masse corporelle (g) <u>2250 - 1575 = 1675</u></p> <p>L. mandibule (mm) _____</p> <p>L. Patte ant. (mm) _____</p> <p>L. Cubitus (mm) _____</p> <p>L. Patte post. (mm) _____</p> <p>L. Tibia (mm) _____</p> <p>Longueur TC (cm) _____</p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) _____</p> <p>Larg. Bassin (mm) _____</p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>
<p><b>capture</b></p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Prélèvements</b></p> <p>Crottes oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Poils oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Biopsie oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Prise de sang oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Phéromones oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>
<p><b>Marquage</b></p> <p>Transpondeur n° <u>GF3EE13</u></p> <p>Métal n° _____ oreille _____</p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>Remarques <u>recapture</u></p>
<p><b>Age</b></p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Y <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Statut</b></p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/></p>
<p><b>Sexe</b></p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>F <input type="checkbox"/></p> <p>Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/></p>



1315

Date 23 / 05 / 20 17

N° Capture 96

Heure \_\_\_\_\_

Groupe N3

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° GF1EF87

Marquage

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M     
Y     
2 ans     
Autres

Sexe

M     
Scrotal oui  non   
unknown

F     
Allaitante oui  non   
Gestante oui  non   
unknown

Statut

Dominant  
oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1775  
L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

Remarques

1307

Date 29/05/2012

N° Capture 105

Heure \_\_\_\_\_

Groupe P1

Piège \_\_\_\_\_

Mesures

Masse corporelle (g) 2500 - 420 = 1080

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

Remarques Recapture

capture

oui  non

Transpondeur n° 6FAEDDA

Métal n° Koosi oreille 06

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

M  
Y  
2 ans  
Autres

Scrotal oui  non  unknown

M

Allaitante oui  non  unknown   
Gestante oui  non  unknown

F

Dominant oui  non  unknown

Dominant

1087

Date 23 / 05 / 2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 106

Groupe N3

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 20253CE

Métal n° A188 oreille OD

Plastique n° 412 oreille OG couleur jaune if

M  
Y  
2 ans  
Autres 4 ans

Scrotal oui  non  unknown

M  
F

Allaitante oui  non  unknown   
Gestante oui  non  unknown

Dominant  
oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 3325  
L. mandibule (mm) 67,95  
L. Patte ant. (mm) 55,36  
L. Cubitus (mm) 73,91  
L. Patte post. (mm) 77,94  
L. Tibia (mm) 96,78  
Longueur TC (cm) 46,5  
Larg. Tête zygomatique (mm) 65,37  
Larg. Bassin (mm) 63,98  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non   
TU+TR+H+F  
A+B+J

Remarques 46,28/63,52

Date 30/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 107

Groupe C

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 1C72188

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

M

Y

2 ans

Autres

Age

M  Scrotal oui

non

unknown

F  Allaitante oui

non

unknown

Gestante oui

non

unknown

Sexe

Dominant oui  non

unknown

Statut

Mesures

Masse corporelle (g) 3330g

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_

L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_

L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_

Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_

Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non

Poils oui  non

Biopsie oui  non

Prise de sang oui  non

Phéromones oui  non

Sperme oui  non

Remarques

*Recapture*



Date 31/05/2012 Heure \_\_\_\_\_ N° Capture 108 532

<p>Groupe <u>I milloy</u> Piège _____</p>	<p><b>Mesures</b></p> <p>Masse corporelle (g) <u>3,650</u></p> <p>L. mandibule (mm) <u>65,52</u></p> <p>L. Patte ant. (mm) <u>60,60</u></p> <p>L. Cubitus (mm) <u>85,49</u></p> <p>L. Patte post. (mm) <u>81,56</u></p> <p>L. Tibia (mm) <u>104,27</u></p> <p>Longueur TC (cm) <u>46,5</u></p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) <u>63,44</u></p> <p>Larg. Bassin (mm) <u>62,58</u></p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>
<p><b>capture</b></p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Prélèvements</b></p> <p>Crottes oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Poils oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Biopsie oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Prise de sang oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Phéromones oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;"><u>H+F+TV</u> <u>A+B+J</u></p>
<p><b>Marquage</b></p> <p>Transpondeur n° <u>1418A1B</u></p> <p>Métal n° <u>K147</u> oreille <u>OD</u></p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur <u>rouge</u></p>	<p><b>Remarques</b> <u><del>30977/65,64</del></u> <u>25605 / 58.26</u></p>
<p><b>Age</b></p> <p>M <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input checked="" type="checkbox"/> <u>13</u></p>	<p><b>Statut</b></p> <p>Dominant oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/></p>
<p><b>Sexe</b></p> <p>M <input type="checkbox"/></p> <p>F <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Allaitante oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Statut</b></p> <p>Dominant oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/></p>

1100

Date 31 / 05 / 20 12

N° Capture 109

Heure \_\_\_\_\_

Groupe H Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 1F08 BES

Métal n° A383 oreille OD

Plastique n° 18 oreille OG couleur jaune

4

M  
Y  
2 ans  
Autres

Age

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown  Gestante oui  non  unknown

Sexe

Dominant oui  non  unknown

Statut

Mesures

Masse corporelle (g) 3525 g

L. mandibule (mm) 70,30

L. Patte ant. (mm) 57,95

L. Cubitus (mm) 84,63

L. Patte post. (mm) 83,89

L. Tibia (mm) 98,23

Longueur TC (cm) 45

Larg. Tête zygomatique (mm) 65,74

Larg. Bassin (mm) 66,69

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

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"/>

20  
TV+TR+H+F  
B+A+J

Remarques

30.77 / 65,64

vient du Chalet  
grosse morsure levée droite

1302

Date 31/05/2012

Heure 10h30

N° Capture 110

Groupe F

Piège

capture

oui  non

Transpondeur n°

6 F243 FS

Métal n°

K081 oreille OG

Plastique n°

oreille couleur

M

Y

2 ans

Autres

Age

M

Scrotal oui  non  unknown

F

Allaitante oui  non  unknown

Gestante oui  non  unknown

Sexe

Mesures

Masse corporelle (g)

3000 - 1125 = 1875

L. mandibule (mm)

L. Patte ant. (mm)

L. Cubitus (mm)

L. Patte post. (mm)

L. Tibia (mm)

Longueur TC (cm)

Larg. Tête zygomatique (mm)

Larg. Bassin (mm)

DAG (mm)

L. Incisives sup (mm)

Longueur testicule (mm) droite

gauche

gauche

Prélèvements

Crottes oui  non

Poils oui  non

Biopsie oui  non

Prise de sang oui  non

Phéromones oui  non

Sperme oui  non

Remarques

Recapture

Statut

Dominant

oui  non  unknown



Date 31/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 111

1063

<b>Groupe</b>	<u>F</u>	<b>Piège</b>		<b>Mesures</b>	
<b>capture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			Masse corporelle (g)	<u>3875g</u>
<b>Marquage</b>	Transpondeur n° <u>69ADFA1</u>			L. mandibule (mm)	_____
	Métal n° _____ oreille _____			L. Patte ant. (mm)	_____
	Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____			L. Cubitus (mm)	_____
<b>Age</b>	M <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			L. Patte post. (mm)	_____
	Y <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			L. Tibia (mm)	_____
	2 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Longueur TC (cm)	_____
	Autres <input checked="" type="checkbox"/> <u>5 ans</u>			Larg. Tête zygomatique (mm)	_____
<b>Sexe</b>	M <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>		Larg. Bassin (mm)	_____
	F <input type="checkbox"/> <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"/>	DAG (mm)	_____
<b>Statut</b>	Dominant oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>			L. Incisives sup (mm)	_____
				Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____	
				Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____	
				<b>Prélevements</b>	
				Crottes oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
				Poils oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
				Biopsie oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
				Prise de sang oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
				Phéromones oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
				Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
				<b>Remarques</b>	
					<u>reception</u> <u>perte bague OG</u>



Date 01/06/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 119

1308

Groupe P1

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 6F3EC12

Marquage

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M     
 Y     
 2 ans     
 Autres

Sexe

M     
 Scrotal oui  non  unknown

F     
 Allaitante oui  non  unknown   
 Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 8300g  
 L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_  
 Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
 Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
 Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
 DAG (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
 Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" type="checkbox"/>
Poils	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Biopsie	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Prise de sang	oui	<input 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

*reception*

Date 01 / 06 / 20 12 Heure 9:00 N° Capture 118 948

<b>Groupe</b>	<u>Eadret</u>			<b>Piège</b>	_____		
<b>capture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>				
	<b>Transpondeur</b>	n°	<u>2033DDG</u>				
<b>Marquage</b>	<b>Métal</b>	n°	_____ oreille _____				
	<b>Plastique</b>	n°	_____ oreille _____	couleur _____			
<b>Age</b>	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Y	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Autres	<input type="checkbox"/>	<u>7 ans</u>				
<b>Sexe</b>	M	<input checked="" type="checkbox"/>	Scrotal	oui <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				unknown <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	<input type="checkbox"/>	Allaitante	oui <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			unknown <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Statut</b>	Dominant	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				unknown <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mesures</b>							
Masse corporelle (g) _____							
L. mandibule (mm) _____							
L. Patte ant. (mm) _____							
L. Cubitus (mm) _____							
L. Patte post. (mm) _____							
L. Tibia (mm) _____							
Longueur TC (cm) _____							
Larg. Tête zygomatique (mm) _____							
Larg. Bassin (mm) _____							
DAG (mm) _____							
L. Incisives sup (mm) _____							
Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____							
Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____							
<b>Prélèvements</b>							
Crottes oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>							
Poils oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>							
Biopsie oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>							
Prise de sang oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>							
Pheromones oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>							
Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>							
Remarques <u>recapture</u>							

Date 01/06/2012 Heure \_\_\_\_\_ N° Capture 117

<b>Groupe</b>	<u>P3</u>	<b>Piège</b>		<b>Mesures</b>	
<b>capture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			Masse corporelle (g)	<u>1250g</u>
<b>Marquage</b>	Transpondeur n° <u>GF1F338</u>			L. mandibule (mm)	_____
	Métal n° _____ oreille _____			L. Patte ant. (mm)	_____
	Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____			L. Cubitus (mm)	_____
<b>Age</b>	M <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>			L. Patte post. (mm)	_____
				L. Tibia (mm)	_____
				Longueur TC (cm)	_____
				Larg. Tête zygomatique (mm)	_____
				Larg. Bassin (mm)	_____
				DAG (mm)	_____
				L. Incisives sup (mm)	_____
				Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____	
				Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____	
<b>Sexe</b>	M <input checked="" type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>			<b>Prélèvements</b>	
	F <input type="checkbox"/> Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>			Crottes	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>
				Poils	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				Biopsie	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				Prise de sang	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				Phéromones	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				Sperme	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<b>Statut</b>	Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>			Remarques	<u>recapture</u>

Date 30 / 05 / 2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 116

1333

Groupe BFAC

Piège \_\_\_\_\_

ecapture

oui  non

Transpondeur n° 70800A4

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

M  Y  2 ans  Autres

Age

M  Scrotal oui  non  unknown

Sexe

F  Allaitante oui  non  unknown   
 Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 10254  
1125 ~~875~~ g  
 L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_  
 Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
 Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
 Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
 DAG (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
 Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
 Poils oui  non   
 Biopsie oui  non   
 Prise de sang oui  non   
 Phéromones oui  non   
 Sperme oui  non

Remarques

*recapture*



1324

Date 30/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 115

Groupe FAC

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Marquage

Transpondeur n° 6F204EB

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M   
Y   
2 ans   
Autres

Sexe

M  Scrotal oui   
non   
unknown

F  Allaitante oui   
non   
unknown  Gestante oui   
non   
unknown

Statut

Dominant  
oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1625  
2500g 1375g

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

Remarques

Recapture

Date 31/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 114

1304

Groupe F

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 6F20EF6

Marquage

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M   
 Y   
 2 ans   
 Autres

Sexe

M  Scrotal oui   
 non   
 unknown

F  Allaitante oui   
 non   
 unknown  Gestante oui   
 non   
 unknown

Statut

Dominant  
 oui  non   
 unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 2120g

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_

L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_

L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_

Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_

Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" type="checkbox"/>
Poils	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Biopsie	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Prise de sang	oui	<input 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

*recapture*

Date 31/05/2012

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 113

1317

<p>Groupe <u>B</u> Piège _____</p>	<p><b>Mesures</b></p> <p>Masse corporelle (g) <u>1500</u></p> <p>L. mandibule (mm) _____</p> <p>L. Patte ant. (mm) _____</p> <p>L. Cubitus (mm) _____</p> <p>L. Patte post. (mm) _____</p> <p>L. Tibia (mm) _____</p> <p>Longueur TC (cm) _____</p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) _____</p> <p>Larg. Bassin (mm) _____</p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>
<p><b>capture</b></p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>Marquage</b></p> <p>Transpondeur n° <u>6F233DF</u></p> <p>Métal n° _____ oreille _____</p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	
<p><b>Age</b></p> <p>M <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>Sexe</b></p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Scrotal oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Allaitante oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Prélèvements</b></p> <p>Crottes oui <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Poils oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Biopsie oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Prise de sang oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Phéromones oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Sperme oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>Statut</b></p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>unknown <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Remarques <u>Recapture</u></p>

1325

Date 31/05/2012

N° Capture M2

Heure

Groupe FAC

Piège

capture

oui  non

Marquage

Transpondeur n° 6F3 DD89

Métal n° K2038\_oreille OG

Plastique n° oreille couleur

Age

M  Y  2 ans  Autres

Sexe

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown   
Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1450  
L. mandibule (mm)  
L. Patte ant. (mm)  
L. Cubitus (mm)  
L. Patte post. (mm)  
L. Tibia (mm)  
Longueur TC (cm)  
Larg. Tête zygomatique (mm)  
Larg. Bassin (mm)  
DAG (mm)  
L. Incisives sup (mm)

Longueur testicule (mm) droite gauche  
Largueur testicule (mm) droite gauche

Prélèvements

Crottes oui  non   
Poils oui  non   
Biopsie oui  non   
Prise de sang oui  non   
Phéromones oui  non   
Sperme oui  non

Remarques

Ré Capture



13-12

Date 02/06/2012

Heure 17h

N° Capture 129

<p>Groupe <u>P1</u> Piège _____</p>	
<p>capture <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	
<p>Transpondeur n° <u>GF250BD</u></p>	
<p>Métal n° <u>K0014</u> oreille <u>OG</u></p>	
<p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	
<p>Age <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres</p>	
<p>Sexe <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>Scrotal <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p> <p>Allaitante <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p> <p>Gestante <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p>	
<p>Statut <input type="checkbox"/> Dominant <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p>	
<p>Mesures</p> <p>Masse corporelle (g) <u>2270g</u></p> <p>L. mandibule (mm) _____</p> <p>L. Patte ant. (mm) _____</p> <p>L. Cubitus (mm) _____</p> <p>L. Patte post. (mm) _____</p> <p>L. Tibia (mm) _____</p> <p>Longueur TC (cm) _____</p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) _____</p> <p>Larg. Bassin (mm) _____</p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>	
<p>Prélèvements</p> <p>Crottes <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Poils <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Biopsie <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Prise de sang <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Phéromones <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Sperme <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Remarques <u>Recapture</u></p>	

Date 02/06/2012

Heure 12h55

N° Capture 128

1307

Groupe P1 Piège \_\_\_\_\_

capture  oui  non

Transpondeur n° 6F1 EDDA

Métal n° K0081 oreille OG

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age  M  Y  2 ans  Autres

Sexe  M  F  
Scrotal  oui  non  unknown

Allaitante  oui  non  unknown  
Gestante  oui  non  unknown

Statut Dominant  oui  non  unknown

Mesures  
Masse corporelle (g) 2320g  
L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
DAG (mm) \_\_\_\_\_  
L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_  
Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements  
Crottes  oui  non  
Poils  oui  non  
Biopsie  oui  non  
Prise de sang  oui  non  
Phéromones  oui  non  
Sperme  oui  non

Remarques Recapture

Date 02/06/2012 Heure \_\_\_\_\_ N° Capture 127 1326

<b>Groupe</b>	<u>E</u>	<b>Piège</b>		<b>Mesures</b>	
<b>capture</b>	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			Masse corporelle (g)	<u>2300 g</u>
<b>Mariage</b>	Transpondeur n° <u>GF20330</u>			L. mandibule (mm)	_____
	Métal n° _____ oreille _____			L. Patte ant. (mm)	_____
	Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____			L. Cubitus (mm)	_____
<b>Age</b>	M <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			L. Patte post. (mm)	_____
	Y <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			L. Tibia (mm)	_____
	2 ans <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Longueur TC (cm)	_____
	Autres <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Larg. Tête zygomatique (mm)	_____
<b>Sexe</b>	M <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>		Larg. Bassin (mm)	_____
	F <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/>	DAG (mm)	_____
<b>Statut</b>	Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>			L. Incisives sup (mm)	_____
				Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____	
				Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____	
				<b>Prélèvements</b>	
				Crottes	oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				Poils	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				Biopsie	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				Prise de sang	oui <input 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	<u>recapture</u>

1310

Date 02 / 06 / 20 12

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 126

Groupe P1 Piège \_\_\_\_\_

capture oui  non

Marquage Transpondeur n° 6F1ADDEE

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age M  Y  2 ans  Autres

Sexe M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown

Statut Dominant oui  non  unknown

Mesures Masse corporelle (g) 1500g

Prélèvements Crottes oui  non

Remarques recapture



1317

Date 2 / 06 / 20 19

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 125

<b>Groupe</b>	<u>B</u>	<b>Piège</b>		<b>Mesures</b>	<u>Pas de peson</u>
<b>scapture</b>	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			Masse corporelle (g)	
<b>Margage</b>	Transpondeur n° <u>6F23307</u>			L. mandibule (mm)	
	Métal n° <u>K0039</u> oreille <u>OG</u>			L. Patte ant. (mm)	
	Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____			L. Cubitus (mm)	
<b>Age</b>	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres			L. Patte post. (mm)	
				L. Tibia (mm)	
				Longueur TC (cm)	
				Larg. Tête zygomatique (mm)	
				Larg. Bassin (mm)	
				DAG (mm)	
				L. Incisives sup (mm)	
				Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____	
				Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____	
<b>Sexe</b>	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Scrotal <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown	Gestante <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown	<b>Prélèvements</b>	
				Crottes <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input checked="" type="checkbox"/>
				Poils <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>
				Biopsie <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>
				Prise de sang <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>
				Phéromones <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>
				Sperme <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>
<b>Statut</b>	Dominant <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown	<b>Remarques</b>			

Date 09/06/2012 Heure \_\_\_\_\_ N° Capture 124 1318

<b>Groupe</b> <u>C</u>	<b>Piège</b> _____	<b>Mesures</b>	
<b>Recapture</b>		Masse corporelle (g)	<u>1580g</u>
Transpondeur n° <u>GF1A4</u>		L. mandibule (mm)	_____
Métal n° _____ oreille _____		L. Patte ant. (mm)	_____
Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____		L. Cubitus (mm)	_____
M <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>		L. Patte post. (mm)	_____
M <input type="checkbox"/> Scrotal <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>		L. Tibia (mm)	_____
F <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>		Longueur TC (cm)	_____
Dominant <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/>		Larg. Tête zygomatique (mm)	_____
Statut		Larg. Bassin (mm)	_____
		DAG (mm)	_____
		L. Incisives sup (mm)	_____
		Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____	
		Largueur testicule (mm) droite _____ gauche _____	
<b>Sexe</b>		<b>Prélèvements</b>	
		Crottes <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
		Poils <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
		Biopsie <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
		Prise de sang <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
		Phéromones <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
		Sperme <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
		Remarques	

Date 02/06/2019

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 123

1298

Groupe N9

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Marquage

Transpondeur n° 6FAE858

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille OD

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M   
Y   
2 ans   
Autres

Sexe

M  Scrotal oui   
non   
unknown

F  Allaitante oui   
non   
unknown  Gestante oui   
non   
unknown

Statut

Dominant oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 2,750 - 420 = 2,330

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_

L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_

L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_

Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_

Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" type="checkbox"/>
Poils	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Biopsie	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Prise de sang	oui	<input 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

1334

Date 01/06/2012

Heure 16:00

N° Capture 122

<p>Groupe <u>BFac</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p>
<p>capture <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Masse corporelle (g) <u>1125g</u></p>
<p>Marguage</p> <p>Transpondeur n° <u>6F22C79</u></p> <p>Métal n° _____ oreille _____</p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>L. mandibule (mm) _____</p> <p>L. Patte ant. (mm) _____</p> <p>L. Cubitus (mm) _____</p> <p>L. Patte post. (mm) _____</p> <p>L. Tibia (mm) _____</p>
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/></p>	<p>Longueur TC (cm) _____</p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) _____</p> <p>Larg. Bassin (mm) _____</p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p>
<p>Sexe</p> <p>M <input type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p> <p>F <input checked="" type="checkbox"/> Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown</p>	<p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>
<p>Statur</p> <p>Dominant <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> unknown</p>	<p>Prélèvements</p> <p>Crottes <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Poils <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Biopsie <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Prise de sang <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Phéromones <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Sperme <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Remarques <u>recapture</u></p>



Date 01/06/2012

Heure 11:30

N° Capture 121

1258

Groupe B-falv

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 6F1F8BE

Marquage

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M   
 Y   
 2 ans   
 Autres

Sexe

M  Scrotal oui   
 non   
 unknown

F  Allaitante oui   
 non   
 unknown  Gestante oui   
 non   
 unknown

Statut

Dominant oui  non   
 unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 2580g  
 L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_  
 Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
 Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
 Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
 DAG (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
 Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non   
 Poils oui  non   
 Biopsie oui  non   
 Prise de sang oui  non   
 Phéromones oui  non   
 Sperme oui  non

Remarques

recapture



988

Date 01/06/2012

Heure 11:45

N° Capture 120

Groupe C

Piège \_\_\_\_\_

Recapture

oui  non

Transpondeur n° 1072188

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

M      
 Y      
 2 ans      
 Autres     6 ans

Age

M  Scrotal oui     
 non     
 unknown

F  Allaitante oui     
 non     
 unknown     
 Gestante oui     
 non     
 unknown

Statut

Dominant oui  non    
 unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 580g

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_

L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_

L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_

Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_

Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Poils	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Biopsie	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Prise de sang	oui	<input 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

recapture

Date 02 / 06 / 20 12

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 130

1098

Groupe N

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 121ABE8

Marquage

Métal n° A0017 oreille 00

Plastique n° 487 oreille 06 couleur bleu

Age

M   
 Y   
 2 ans   
 Autres  4 ans

Sexe

M  Scrotal oui   
 non   
 unknown

F  Allaitante oui   
 non   
 unknown  Gestante oui   
 non   
 unknown

Statut

Dominant  
 oui  non   
 unknown

Mesures

Masse corporelle (g) ~~62,07~~ 3750g

L. mandibule (mm) 62,07

L. Patte ant. (mm) 83,75

L. Cubitus (mm) 86,88

L. Patte post. (mm) 57,78

L. Tibia (mm) 102,13

Longueur TC (cm) 48

Larg. Tête zygomatique (mm) 65,61

Larg. Bassin (mm) 65,68

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

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"/>

20  
 ↓  
 TV + TR + F + H  
 B + A + J

Remarques

vient de F 30,56 / 55,63

Date 03 / 06 / 20 12

Heure 16.00

N° Capture 138

1317

<p>Groupe <u>B</u></p>	<p>Piège _____</p>	
<p>scapture</p>	<p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	
<p>Marquage</p>	<p>Transpondeur n° <u>GF233D7</u></p> <p>Métal n° _____ oreille _____</p> <p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	
<p>Age</p>	<p>M <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Y <input type="checkbox"/></p> <p>2 ans <input type="checkbox"/></p> <p>Autres <input type="checkbox"/></p>	
<p>Sexe</p>	<p>M <input checked="" type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>F <input type="checkbox"/> Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p> <p>Gestante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	
<p>Statut</p>	<p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	
<p>Mesures</p> <p>Masse corporelle (g) <u>1600g</u></p> <p>L. mandibule (mm) _____</p> <p>L. Patte ant. (mm) _____</p> <p>L. Cubitus (mm) _____</p> <p>L. Patte post. (mm) _____</p> <p>L. Tibia (mm) _____</p> <p>Longueur TC (cm) _____</p> <p>Larg. Tête zygomatique (mm) _____</p> <p>Larg. Bassin (mm) _____</p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>		<p>Prélèvements</p> <p>Crottes oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Poils oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Biopsie oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Prise de sang oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Phéromones oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Remarques <u>recapture</u></p>



1333

Date 04/06/2012

Heure 11:00

N° Capture 141

Groupe BEAC

Piège \_\_\_\_\_

ecapture

oui  non

Transpondeur n° 708D0A4

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

M  Y  2 ans  Autres

Age

M  Scrotal oui  non  unknown

Sexe

F  Allaitante oui  non  unknown   
Gestante oui  non  unknown

Statut

Dominant oui  non   
unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1100g

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_

L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_

L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_

Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_

Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes oui  non

Poils oui  non

Biopsie oui  non

Prise de sang oui  non

Phéromones oui  non

Sperme oui  non

Remarques

*recapture*

1317

Date 04 / 06 / 2012

Heure 11.00

N° Capture 189 140

<p>Groupe <u>B</u> Piège _____</p>	<p>Mesures</p>
<p>capture</p> <p>oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>	<p>Masse corporelle (g) <u>1600g</u></p>
<p>Marquage</p> <p>Transpondeur n° <u>6F233D7</u></p>	<p>L. mandibule (mm) _____</p>
<p>Métal n° _____ oreille _____</p>	<p>L. Patte ant. (mm) _____</p>
<p>Plastique n° _____ oreille _____ couleur _____</p>	<p>L. Cubitus (mm) _____</p>
<p>Age</p> <p>M <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/></p>	<p>L. Patte post. (mm) _____</p>
<p>Sexe</p> <p>M <input checked="" type="checkbox"/> Scrotal oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>L. Tibia (mm) _____</p>
<p>F <input type="checkbox"/> Allaitante oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Longueur TC (cm) _____</p>
<p>Statut</p> <p>Dominant oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Larg. Tête zygomatique (mm) _____</p>
<p>Prélèvements</p> <p>Crottes oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Poils oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Biopsie oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Prise de sang oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Phéromones oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Sperme oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Remarques <u>recapture</u></p>	<p>Larg. Bassin (mm) _____</p> <p>DAG (mm) _____</p> <p>L. Incisives sup (mm) _____</p> <p>Longueur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p> <p>Largeur testicule (mm) droite _____ gauche _____</p>

1316

Date 04/06/2012

Heure 11:00

N° Capture 138

Groupe B-talus

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° GF1F2C3

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

M  Y  2 ans  Autres

M  Scrotal oui  non  unknown

F  Allaitante oui  non  unknown  Gestante oui  non  unknown

Dominant oui  non  unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1900g

L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_

L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_

L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_

L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_

Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_

Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_

Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_

DAG (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Poils	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Biopsie	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Prise de sang	oui <input 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

*recapture*

Date 03 / 06 / 20 12

Heure \_\_\_\_\_

N° Capture 137

1324

Groupe FAC

Piège \_\_\_\_\_

capture

oui  non

Transpondeur n° 6F204EB

Métal n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_

Plastique n° \_\_\_\_\_ oreille \_\_\_\_\_ couleur \_\_\_\_\_

Age

M   
 Y   
 2 ans   
 Autres

Sexe

M  Scrotal oui   
 non   
 unknown

F  Allaitante oui   
 non   
 unknown  Gestante oui   
 non   
 unknown

Statut

Dominant  
 oui  non   
 unknown

Mesures

Masse corporelle (g) 1705 g  
 L. mandibule (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Patte ant. (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Cubitus (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Patte post. (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Tibia (mm) \_\_\_\_\_  
 Longueur TC (cm) \_\_\_\_\_  
 Larg. Tête zygomatique (mm) \_\_\_\_\_  
 Larg. Bassin (mm) \_\_\_\_\_  
 DAG (mm) \_\_\_\_\_  
 L. Incisives sup (mm) \_\_\_\_\_

Longueur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_  
 Largeur testicule (mm) droite \_\_\_\_\_ gauche \_\_\_\_\_

Prélèvements

Crottes	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input checked="" type="checkbox"/>
Poils	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Biopsie	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Prise de sang	oui	<input 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

\_\_\_\_\_