

# Marmottes Sassièrre / Marmots Sassièrre

1435

Date 09 / 07 / 20 13

Time 17 h 45

N° Capture 292

Mesureur / Handling /

Group U Piège/Trap \_\_\_\_\_

Recapture   
 année précédente / previous year    yes     no     même année / same year     3<sup>one</sup>

**Marking**

Transpondeur n° 7073623 Color \_\_\_\_\_

Metal n° 0271 Oreille / ear OG

Plastic n° \_\_\_\_\_ Oreille / ear \_\_\_\_\_ color \_\_\_\_\_

Logger yes  no

**Age**

M Pupa

Y Yearling

2 ans 2 years old

Autres Other

**Sex**

Male  Scrotal yes  no  unknown

Female  Allaitante Lactating yes  no  unknown  Gestante Pregnant yes  no  unknown

**Status**

Dominant yes  no  unknown

**Measures**

Masse corporelle / Body mass (g) 2650 g

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

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

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

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

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

L. TC / Body length (cm) \_\_\_\_\_

Larg. Tête zygomatique / Zygomatic width (mm) \_\_\_\_\_

Larg. Bassin / Basin width (mm) \_\_\_\_\_

L. Incisives sup / Upper incisor (mm) \_\_\_\_\_

L. testicule / testes (mm) Droite / right \_\_\_\_\_ Gauche / left \_\_\_\_\_

**Prélèvements / Samples**

|              |                              |                             |             |
|--------------|------------------------------|-----------------------------|-------------|
| Crottes      | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | feces       |
| Poils        | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | hair        |
| Biopsie      | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Biopsy      |
| TV (sang)    | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Green tube  |
| TR (sang)    | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Red tube    |
| Frotti       | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Blood smear |
| Eurytic      | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Eurytic     |
| Leucotic     | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Leucotic    |
| Hématocryte  | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Hématocryte |
| Phéromones J | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Jugal       |
| Phéromones B | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Bucal       |
| Phéromones A | yes <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Anal        |

TV extract: nb: \_\_\_\_\_

TR extract: nb: \_\_\_\_\_

Htot: \_\_\_\_\_ Hred: \_\_\_\_\_

Remarques / comments