

CONTRAT DE SAILLIE

HOLLYWOOD DU PARK



Conditions de monte en selle français :

Saison 2024

-En IAC dans les centres agréés en France, accord avec le vendeur : Frais techniques : 360€ (341,23€ HT + 18,77€ TVA 5,5%)

-Saillie : 650€ TTC (616,11€ HT + 33,89€ TVA 5,5%) à la naissance du poulain viable 48h

La réservation de la saillie ne sera prise en compte qu'à réception du présent contrat signé, accompagné des deux chèques de frais techniques et de saillie. Dans les centres, 3 doses de 4 paillettes de semence congelée seront mises à disposition pour la saison 2024.

Conditions particulières

Les tarifs sont établis sur la base du HT. Les prix TTC sont calculés ici à titre indicatif sur la base du taux de TVA en vigueur soit 5,5% pouvant évoluer selon la loi.

Le présent contrat n'autorise pas le recours à l'ICSI, ni la congélation d'embryon. Chaque contrat de saillie est valable pour un poulain. En cas de transfert embryonnaire avec récolte de plusieurs embryons l'acheteur est dans l'obligation de déclarer chaque gestation confirmée à 45 jours au vendeur et de régler les sommes dues en conséquences (un contrat de saillie par gestation).

Les vaccinations doivent être à jour (rhino pneumonie comprise).

Les frais de pensions, de suivi gynécologique et de la mise en place sont à la charge de l'acheteur.

Les paillettes de semences mises à disposition afin de mettre en œuvre cette saillie vendue au travers de ce présent contrat restent la propriété du vendeur.

L'éleveur s'engage à ne déclarer la naissance de son poulain par papier ou par internet à l'IFCE ou dans n'importe quel autre stud-book que lorsqu'il aura réglé la totalité des factures dues à CORINNE ACCARY et aura donc reçu en retour l'original de la déclaration de naissance signée par cette dernière.

CONTRAT

Je soussigné (Nom, Prénom).....

Adresse :

Téléphone : Email :

Je déclare souscrire une saillie de HOLLYWOOD DU PARK pour la saison 2024 aux conditions ci-dessus pour ma jument (nom).....

N° SIRE : Date de naissance

Qui sera inséminée au centre de :

Adresse du centre :

Tel : Email :

Date à laquelle je souhaite disposer des doses dans ce centre :/...../2024

Je certifie que cette saillie est prise en vue de réaliser un transfert d'embryon : OUI NON

Si oui, préciser le nom du centre TE déterminé en accord avec le vendeur :

Fait à
L'acheteur

le .../.../2024
porter la mention lu et approuvé

le vendeur

CORINNE ACCARY
Élevage du Park Kercharlotte 56390 COLPO
TEL : 0770225224
Email : corinne.accary@gmail.com