

# EXAMEN DE CONFORMITÉ Sibérien



NOM DU CHAT : .....

Couleur (*pedigree*) : .....

Date de naissance : ..... Identification : .....  
 Sexe : M  F  Neutre  N° enregistrement LOOF : .....

---

**PROPRIÉTAIRE**

M.  Mme  E-mail : .....

Nom : ..... Tél : .....

Prénom : ..... Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....

vérifié   
 vérifié

Couleur (*si différente*) : ..... conforme au pedigree : OUI  NON   
 Race (*si différente*) : ..... conforme au pedigree : OUI  NON

<input type="checkbox"/>	CONFORME	MOTIFS : (cf. p. 2)	COMMENTAIRE :
<input type="checkbox"/>	AJOURNÉ		
<input type="checkbox"/>	NON CONFORME		

Juge :	Date :	Club Organisateur :
Signature :	Lieu de l'examen :	

## Sibérien

NOM DU CHAT : .....

Couleur (*pedigree*) : .....

Date de naissance : ..... Identification : .....  
 Sexe : M  F  Neutre  N° enregistrement LOOF : .....

---

**PROPRIÉTAIRE**

M.  Mme  E-mail : .....

Nom : ..... Tél : .....

Prénom : ..... Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....

vérifié   
 vérifié

Couleur (*si différente*) : ..... conforme au pedigree : OUI  NON   
 Race (*si différente*) : ..... conforme au pedigree : OUI  NON

<input type="checkbox"/>	CONFORME	MOTIFS : (cf. p. 2)	COMMENTAIRE :
<input type="checkbox"/>	AJOURNÉ		
<input type="checkbox"/>	NON CONFORME		

Juge :	Date :	Club de Race
Signature :	Lieu de l'examen :	<b>CASib</b>

\*En cas de modification de la couleur par l'examineur, veuillez contacter le LOOF à : [technic@loof.asso.fr](mailto:technic@loof.asso.fr)

## LISTE DES CRITÈRES GÉNÉRAUX DE NON-CONFORMITÉ

1	Toute déformation de squelette ou d'aplombs	11	Surdité
2	Appendice xiphoide protubérant	12	Strabisme
3	Déformation de la queue ou vertèbres soudées qui g�nent la flexibilité de la queue, sauf si le standard l'autorise	13	Nanisme
4	Polydactylie (plus de 5 doigts aux antérieurs ou plus de 4 doigts aux postérieurs), sauf si le standard l'autorise	14	Anomalie testiculaire (monorchidie ou cryptorchidie), sauf pour les neutres
5	Oligodactylie (moins de 5 doigts aux antérieurs ou moins de 4 doigts aux postérieurs)	15	Problèmes de paupières (entropion ou ectropion)
6	Toute déformation, protrusion, dépression ou fissure de la boîte crânienne, face asymétrique, mâchoires de travers, déviation nasale	16	Couleur non reconnue par le LOOF
7	Denture incorrecte, prognathisme ou rétrognathisme (les incisives ne se touchent pas)	17	Couleur non conforme au standard de la race
8	Langue ressortie en permanence	18	Chat présentant une fourrure non conforme au standard de sa race (longueur et particularités)
9	Dépigmentation du cuir du nez ou des coussinets	19	Type incorrect
10	Cécité		

## LISTE DES CRITÈRES DE NON-CONFORMITÉ ADDITIONNELS - Sibérien

### Formalités à effectuer par le propriétaire :

- Remplir très soigneusement les informations concernant le chat sur la page 1 de ce formulaire et vos coordonnées (champs grisés : nom, race, couleur, sexe, date de naissance, identification).
- Présenter l'animal à un juge LOOF, lors d'une exposition ou d'une séance de conformité, avec le présent formulaire, le pedigree, et la carte d'identification.
- **La partie A** est destinée au juge, qui la fait parvenir au LOOF.
- **La partie B** est destinée au propriétaire qui l'envoie au club (de son choix) de la race concernée, accompagnée de la somme de 10 à pour enregistrement. S'il n'existe pas de club pour la race concernée, et uniquement dans ce cas, l'envoyer au LOOF avec le paiement.
- Pour toute information complémentaire, consulter le site du LOOF : [www.loof.asso.fr](http://www.loof.asso.fr)



**LOOF** : Livre Officiel des Origines F lines - 1 rue du Pré St Gervais 93697 PANTIN Cedex

Tél : 01 41 71 03 35 - Email : [sqr@loof.asso.fr](mailto:sqr@loof.asso.fr)

Association agr ee par le Ministère de l'Agriculture (Arrêté du 01/08/2006) - SIRET 410 757 025 00037 - APE 9499 Z