

Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Notateur (prénom/nom): \_\_\_\_\_

Description		Equidé :					
	<b>Nom équidés ET n° dans concours</b>						

**MARCHER SUR SURFACE INCONNUE (plots à 5 m du bord surface) (incitation douce au bout de 45 sec) :**

Avant surface, temps pour manger	(maxi 90 sec) (noter 2 sec si mange tout de suite)							
<b>Mangeoire milieu surface :</b> (maxi 90 Sec à partir du départ du plot)								
Temps pour mettre 1 pied	En secondes (noter 91 sec si ne pose pas pied)							
Temps pour mettre 4 pieds	En secondes, à noter si ne met pas la tête dans mangeoire, sinon ne rien noter (noter 91 sec si ne pose pas 4 pieds)	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
Temps tête dans mangeoire	En secondes (noter 91 sec si ne met pas tête dans mangeoire) (ne pas remettre le chrono à zéro ; le temps démarre quand l'équidé commence à marcher)							
<b>Tension musculaire devant (&lt; 3 m) et sur surface</b>	a. Très faible à faible (encolure à moins de 30° au-dessus de l'horizontale ou plus basse, ET oreilles ni fixes, ni mobiles donc relâchées, marche sur surface au pas calme si marche dessus.....)							
	b. Faible à moyenne (encolure globalement basse ET/OU oreilles fixes ou mobiles ou plaquées ET/OU regarde la surface), (peut se bloquer devant ou dessus, tourner autour au pas en restant près de la bache.....)							
	c. Moyenne à forte (encolure relevée ou instable ET oreilles pointées vers l'avant ou mobiles ou plaquées ET regarde partout ou fixement, notamment la surface), (peut se bloquer devant la surface avec mouvements de recul, ou reculer sa masse vers l'arrière ou se déplacer autour rapidement et d'assez loin)...(peut un peu ronfler ou souffler . . .)							
	d. Forte à très forte (encolure globalement très haute (> 60° au-dessus de l'horizontale) ou instable ET regarde partout ou fixement, notamment la surface) (peut ronfler, peut avoir queue relevée, peut reculer vivement.....)							
<b>Mouvements vifs pdt surface</b>	a. Aucun							
	b. Petit(s) coup(s) tête, tire la longe, petite(s) défenses (pousse, .....), petit(s) écarts, ...							
	c. Bouscule fortement / Ecart(s) fort(s) / Cabré(s) / Ruade(s) / Morsure /...							

Pendant tous les tests de cette feuille (à cumuler avec les autres tests spécifiques lors de la saisie)

<b>Nombre hennissements ou braiments pdt tous les tests de cette feuille</b>	a. 0						
	b. 1 à 3						
	c. 4 fois et plus						
<b>Défécations</b>		<input type="checkbox"/> Non / <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non/ <input type="checkbox"/> Oui				
<b>Remarques</b>							