



médaille :

Formulaire d'enregistrement d'un chien

Coordonnées du propriétaire ou du gardien

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Informations sur le chien

Nom : _____

Race : _____

Sexe : _____

Couleur : _____

Année de naissance : _____

Signe(s) distinctif(s) : _____

Ville de provenance : _____

Poids : _____

Nom des municipalités où le chien a déjà été enregistré :

Décisions antérieures rendues concernant le chien (s'il y a lieu):

Obligatoire pour un chien déclaré potentiellement dangereux

Preuve(s) à fournir à la municipalité (à cocher)

Vaccin contre la rage à jour ____ Date : ____ / ____ / ____
AAAA/MM/JJ

Stérilisation ____ Date : ____ / ____ / ____
AAAA/MM/JJ

Micro-puçage ____ # micropuce ____ Date : ____ / ____ / ____
AAAA/MM/JJ

Certificat d'un vétérinaire ____

INFORMATIONS DU VÉTÉRINAIRE

Nom de la clinique vétérinaire : _____

Adresse : _____

Nom du vétérinaire : _____

Je déclare que ces renseignements sont exacts et je m'engage à informer la municipalité de tous changements relatifs à mon chien.

Signature du propriétaire

Date

Réservé à l'administration

Date d'inscription du chien dans le fichier de la municipalité : _____

Personne responsable de l'inscription : _____

Réservé à l'administration

Chien déclaré potentiellement dangereux (à cocher si oui) : ____

Raison, provenance (médecin, vétérinaire...) et date de la déclaration :

Registre des signalements relatifs au chien :

