

PROPRIÉTAIRE (S)	
Nom(s)	
Adresse	
Téléphone	Courriel

CHIEN	
Nom	Race
Couleurs	Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Signes distinctifs	
Poids	Provenance
Année de naissance	Photo remise <input type="checkbox"/> Oui (obligatoire)

LE CAS ÉCHÉANT*	
Vaccin contre la rage <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, date du dernier vaccin	
Si vous avez coché Oui, vous devez nous remettre une preuve du dernier vaccin contre la rage.	
Stérilisation <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, date de la stérilisation	
Si vous avez coché Oui, vous devez nous remettre une preuve de la stérilisation.	
Micropuçage <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, date du micropuçage	# micropuce
Si vous avez coché Oui, vous devez nous remettre une preuve du micropuçage.	
Contre-indication d'un vétérinaire? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, précisez	
Municipalité où l'animal a déjà été enregistré	
Décision rendue par une municipalité à l'égard de l'animal ou du propriétaire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, précisez	

Paiement (25 \$)	<input type="checkbox"/> Institution financière <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Comptant
Signature du demandeur	
Date	

* Les renseignements à transmettre **Le cas échéant** n'indiquent pas que votre chien doit absolument avoir chacun des points. Il faut tout simplement nous mentionner si oui ou non votre chien a, par exemple, une micropuce. Si oui, vous devez nous indiquer la date du micropuçage, ainsi que le numéro de la micropuce et nous envoyer une preuve. Si vous répondez non, vous n'avez pas besoin de le faire micropucer. Il en va de soi pour les autres renseignements inscrits dans cette colonne.