



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PROPRIÉTAIRE

Nom et prénom _____

Date de naissance _____

Adresse _____

NPA et ville _____

Téléphone _____

e-mail _____

CHIEN

Nom du chien _____

N° de la puce électronique _____

Race _____

Date de naissance _____ / _____ /20_____

Sexe Mâle Femelle

Taille Petite Moyenne Grande

Couleur(s) de la robe Uni Bicolore Tricolor

Date acquisition _____ / _____ /20_____

Date d'euthanasie _____ / _____ /20_____

Veillez joindre une copie du carnet de vaccination et/ou passeport de votre animal