

Ne pas compléter

N° Amicus	
WinContr	

1. Données du propriétaire

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Rue et n°	
NPA/Localité	
Tél.	
Adresse mail	

Veuillez indiquer le nombre de chien(s) en votre possession

2. Données sur votre ou vos chien(s)

Premier chien	
Nom usuel	
Date de naissance (selon carnet vaccination)	
Race	
Robe	
Sexe	
Date d'acquisition	
Puce électronique n°	
Deuxième chien	
Nom usuel	
Date de naissance (selon carnet vaccination)	
Race	
Robe	
Sexe	
Date d'acquisition	
Puce électronique n°	

Fonction du chien	
<input type="checkbox"/>	Animal domestique
<input type="checkbox"/>	Chien d'aveugle
<input type="checkbox"/>	Chien de policier
<input type="checkbox"/>	Autre

Fonction du chien	
<input type="checkbox"/>	Animal domestique
<input type="checkbox"/>	Chien d'aveugle
<input type="checkbox"/>	Chien de policier
<input type="checkbox"/>	Autre

Document à nous remettre impérativement pour chacun de vos chiens :

- Passeport suisse ou européen
OU
- Carnet de vaccination

