

*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

