



DÉCLARATION EN VERTU DE LA LOI MODIFIÉE DU 9 MAI 2008 RELATIVE AUX CHIENS

Nom et Prénom :

Adresse :

CP et localité :

	1 ^{er} chien	2 ^e chien	3 ^e chien	4 ^e chien
Nom du chien:				
Race ou Type:				
Sexe:				
Date de naissance:				
Robe:				
No d'identification électronique (chip):				
Possession d'un contrat d'assurance en cours de validité pour les dommages causés aux tiers:	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Vaccination antirabique en cours de validité:	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

À remplir uniquement : pour les chiens susceptibles d'être dangereux tels que énumérés à la dernière page de cette fiche

Possession d'un diplôme de validité attestant la réussite à des cours de dressage:	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Possession d'un certificat vétérinaire indiquant la date de castration:				
Possession d'un certificat attestant le suivi de cours de formation du détenteur du chien:				

Fait à _____, le _____

Signature _____