

## FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT – LICENCE POUR CHIEN

### PROPRIÉTAIRE DU CHIEN

Nom et prénom :	
Adresse civique :	
Locataire ou propriétaire :	
Téléphone :	Cellulaire :
Courriel :	

### SECOND PROPRIÉTAIRE DU CHIEN (OU GARDIEN S'IL Y A LIEU)

Nom et prénom :	
Téléphone :	Cellulaire :

### IDENTIFICATION DU CHIEN

Nom :	Race :
Couleur :	Signes distinctifs :
Date de naissance :	Sexe : Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Poids :

### INFORMATIONS MÉDICALES

Vaccin rage : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Si oui, date du vaccin :	Stérilisation : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Micropuce : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Numéro de la puce :	
Nom de la clinique vétérinaire :	Téléphone :	

### AUTRES

**S'il y a lieu**, indiquez le nom des municipalités où le chien a déjà été enregistré, ainsi que toute décision ou tout jugement rendu à l'égard du chien ou de son propriétaire/gardien par une municipalité locale en vertu :

- d'un règlement découlant de la *Loi visant à favoriser la protection des personnes par la mise en place d'un encadrement concernant les chiens* (chapitre P-38.002),
- ou d'un règlement municipal concernant les chiens.

Informations :	
----------------	--

**Je soussigné(e) certifie que toutes les informations fournies dans ce formulaire sont véridiques.**

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

### SECTION POUR LA VILLE

Date d'enregistrement :	
Numéro de médaille :	