



100, place de la Mairie
Saint-Faustin-Lac-Carré (Québec) J0T 1J2
Tél. : 819 688-2161 et 819 326-0407
Télec. : 819 688-6791
Courriel : info@sflc.ca

ENREGISTREMENT D'UN CHIEN

NUMÉRO : _____

(Loi visant à favoriser la protection des personnes par la mise en place d'un encadrement concernant les chiens)

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE OU GARDIEN DU CHIEN

| | | | |
|---------------------|-------------|----------------------|--|
| Nom du propriétaire | | Numéros de téléphone | |
| Numéro civique | | Rue | |
| Ville | Code postal | Courriel | |

INFORMATIONS SUR LE CHIEN

| | | | |
|--|--------------------------------|---|--|
| Nom du chien | | Sexe Mâle <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> | |
| Race ou type du chien | | Poids actuel du chien <input type="checkbox"/> livres ou <input type="checkbox"/> kg Poids prévu à l'âge adulte : <input type="checkbox"/> livres ou <input type="checkbox"/> kg | |
| Année de naissance | Couleurs et signes distinctifs | Est-ce que le chien est stérilisé? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | |
| Est-ce que le chien est vacciné contre la rage? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, date de vaccination ou dernier rappel : | | | |
| Est-ce que le chien est micropucé? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, numéro de micropuce : | | | |
| Provenance du chien (animalerie, éleveur ou autre) : | | | |
| Nom : _____ | | | |
| Adresse : _____ _____ | | | |

ANTÉCÉDENTS DU CHIEN

| | |
|---|--|
| Nom des municipalités où le chien a déjà été enregistré | |
| Une décision a-t-elle déjà été rendue <u>par une municipalité</u> à l'égard du chien ou de son propriétaire ou gardien en vertu d'un règlement concernant les chiens? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui par quelle municipalité : | |
| Le chien a-t-il été déclaré potentiellement dangereux? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui par quelle municipalité? | |

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE OU GARDIEN DU CHIEN

| | |
|--|------|
| Je déclare que tous les renseignements sont véridiques | |
| Signature | Date |

