



# FORMULAIRE ENREGISTREMENT CHIEN

N° Matricule

## INFORMATIONS PROPRIETAIRE

NOM		ADRESSE	
PRENOM			<i>Saint-François-Xavier-de-Viger (Québec) G0L 3C0</i>
TELEPHONE		COURRIEL	

## INFORMATIONS GARDIEN MINEUR - LE CAS ÉCHÉANT

NOM		ADRESSE	
PRENOM			<i>Saint-François-Xavier-de-Viger (Québec) G0L 3C0</i>
TELEPHONE		COURRIEL	

## INFORMATIONS CHIEN

NOM		PROVENANCE	
RACE		COULEUR	
ANNEE DE NAISSANCE		MALE/FEMELLE	
POIDS AGE ADULTE		VACCIN REÇU	
SIGNES PARTICULIERS		MICRO-PUCE	

Date Émission Licence \_\_\_\_\_

N° Licence

ENREGISTREMENT CHIEN 10 \$

PERTE LICENCE - RENOUELEMENT 5 \$

N° Reçu \_\_\_\_\_

Signature propriétaire du chien \_\_\_\_\_

Signature Responsable Municipalité \_\_\_\_\_