

# DECLARATION NOUVEAU CHIEN

Réservé à l'administration

no client	
récépissé remis le	

Nom et prénom du détenteur du chien : \_\_\_\_\_

Matricule national : \_\_\_\_\_

Rue et numéro : \_\_\_\_\_

Code Postal et ville : \_\_\_\_\_

N° de téléphone et/ou N° GSM : \_\_\_\_\_

Numéro du contrat de l'assurance responsabilité civile et nom de la compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_

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       non

Vaccination antirabique en cours de validité      oui       non

## **Pour les chiens susceptibles d'être dangereux tels que prévus à l'article 10 de la loi du 9 mai 2008 précitée**

Possession d'un diplôme de validité attestant la réussite à des cours de dressage      oui       non

Possession d'un certificat vétérinaire indiquant la date de castration (chiens prévus aux points e) à g) de l'article 10 (1) de la loi du 9 mai 2008 précitée)      oui       non

Possession d'un certificat attestant le suivi de cours de formation du détenteur du chien      oui       non

Date:	Signature:
-------	------------

Renseignements au Tél. 50 12 51 2045 M. Balance Thierry, Tél. 50 12 51 2046 Mme Paoletti Marina  
Tél. 50 12 51 2047 Mme Brosius Veronica ou 50 12 51 2048 Mme Lippert Claudine

---

---

### ***Réservé à l'administration communale***

<input type="checkbox"/>	<b>Nouveau chien</b> _____	<b>Numéro médaille :</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Changement</b> _____		

<b>Quittancement</b>	
----------------------	--