

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

Quittancement	
----------------------	--