**Gestion des chiens de la Commune de Cornol**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations sur le propriétaire** |  |
|  |  |
| Nom :  |       |  |
| Prénom : |       |  |
| Rue , N° : |       |  |
| NPA, Localité : | 2952 Cornol |  |
| N° de tél. : |       | Nombre de Chien (s) :  |
|  |  |
|  |  |
| **Informations sur le(s) chien (s)** |  |
|  |  |
| ***Premier Chien*** |  |
|  |  |
| Nom usuel : |       |  |
| Date de naissance : |       | [ ]  Puce électronique |
| Race : |       |  |
| Robe : |       | Fonction du Chien :  |
| Date acquisition : |       |  |
| Sexe :  | [ ]  M [ ]  F |  |
|  |  |  |
| ***Deuxième Chien*** |  |
|  |  |
| Nom usuel : |       |  |
| Date de naissance : |       | [ ]  Puce électronique |
| Race : |       |  |
| Robe : |       | Fonction du Chien :  |
| Date acquisition : |       |  |
| Sexe :  | [ ]  M [ ]  F |  |
|  |  |  |
| ***Troisième Chien*** |  |
|  |  |  |
| Nom usuel : |       |  |
| Date de naissance : |       | [ ]  Puce électronique |
| Race : |       |  |
| Robe : |       | Fonction du Chien :  |
| Date acquisition : |       |  |
| Sexe :  | [ ]  M [ ]  F |  |
|  |  |  |

**Veuillez nous remettre une copie du carnet de vaccination de votre / vos chiens (le numéro de puce doit apparaître)**

**Ce document est à retourner au secrétariat communal, Route des Rangiers 5, 2952 Cornol.**