**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.**