



Formulaire d'enregistrement de chien

Premier enregistrement
25\$/chien

Mise à jour

Informations du propriétaire ou gardien du chien

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone/cellulaire : _____ Courriel _____

Informations du chien

Race : _____ Couleur : _____

Sexe : __mâle __femelle Nom : _____

Signes distinctifs : _____

Poids adulte : _____ Stérilisé : ____oui ____non

Année de naissance : _____ Provenance : _____

Statut de vaccination (rage) : _____
(Joindre une copie du carnet de vaccination)

Micropuçage : __oui non Si oui, numéro : _____

Nom des municipalités où le chien a déjà été enregistré et toute décision prise à son égard:

Le propriétaire ou gardien devra tenir la municipalité informée de tout changement à ces informations.

Propriétaire et/ou gardien _____

Date _____

À retourner au bureau municipal par la poste au 423-B, rue principale **ou** par courriel à info@st-sylvestre.org

RÉSERVER À LA MUNICIPALITE DE ST-SYLVESTRE

Demande reçue le _____

Facturer

Payer

Montant : _____

#Reçu : _____