



**Municipalité  
de  
Saint-Oyens**

## Formulaire d'annonce pour chiens

### DETENTEUR-TRICE HABITUEL-LE

Nom :	Prénom :
Adresse complète:	Profession : Employeur + adresse :
Date de naissance :	Tél. (privé) :
E-mail :	Tél. prof :
Assurance RC :	Tél. portable :
Pièce d'identité fournie (copie) : <input type="checkbox"/> passeport <input type="checkbox"/> carte d'identité N° de la pièce :	

### PROPRIETAIRE DU CHIEN

(si différent du détenteur-trice habituel-le)

Nom :	Prénom :
Adresse complète :	Prénom : Employeur + adresse :
Date de naissance :	Tél. (privé) :
E-mail :	Tél. prof :
Assurance RC :	Tél. portable :

## DONNEES SUR LE CHIEN

N° puce électronique :	
Nom :	Date de naissance :
Race :	Pedigree : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Sexe : <input type="checkbox"/> femelle <input type="checkbox"/> mâle	Stérilisation / castration : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Particularité :	Couleur :
Tatouage : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Poil : <input type="checkbox"/> ras <input type="checkbox"/> court <input type="checkbox"/> long
Date d'acquisition :	Date de vaccination :
Oreilles coupées : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, vous devez fournir une copie de l'attestation du vétérinaire cantonal selon la page 25 du passeport pour animaux de compagnie
Queues coupées : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

### Renseignements complémentaires sur le chien

➤ Maladies antérieures:

➤ Incidents antérieurs:

➤ Autres remarques :

Lieu et date :

Signature du détenteur-trice habituel-le :

La personne susmentionnée confirme par sa signature l'exactitude des renseignements fournis.  
Les deux pages du formulaire doivent être dûment remplies, datées, signées et envoyées par courrier à l'adresse suivante :

**Municipalité de Saint-Oyens  
Ch. du Fayé 1**

**1187 SAINT-OYENS**