



FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT- LICENCE POUR CHIEN
REGISTRATION FORM- DOG LICENSE
MUNICIPALITÉ DE STANBRIDGE EAST MUNICIPALITY

PROPRIÉTAIRE DU CHIEN / DOG OWNER	
Nom / Name :	
Adresse /Address :	
Téléphone :	Courriel/ E-mail :
IDENTIFICATION DU CHIEN / IDENTIFICATION OF DOG	
Nom / Name :	Année de naissance/Year of Birth :
Race/ Breed :	Couleur/ Colour :
Sexe/ Sex : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Signe distinctif/ Distinctive markings :
Poids/ Weight :	Provenance / Source obtained from :
INFORMATIONS MÉDICALES SUR LE CHIEN / MEDICAL INFORMATION ABOUT THE DOG	
Stérilisé: <input type="checkbox"/> oui / yes <input type="checkbox"/> non / no Sterilized:	
Preuve de vaccination contre la rage à joindre (à jour) : Att. (up-to-date) proof of rabies vaccination:	
Date du vaccin (jj/mm/aa): Vaccination date (dd/mm/yy):	Date du rappel (jj/mm/aa): Renewal date (dd/mm/yy):
Micropucé: Microchipped: <input type="checkbox"/> oui/ yes <input type="checkbox"/> non /no	N° de micropuce / Microchip n° :
Enregistrement municipal antérieur/ Previous municipal registration : Décision(s) à l'égard du chien ou du propriétaire/ Decision(s) regarding the dog or dog owner :	
Montant Paiement / Payment amount : \$	
Reservé à l'administration / reserved for administration	
Date:	Émis par/ Issued by:
Date:	Annulé par / Cancelled by:
Date:	N° de licence: