



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: |